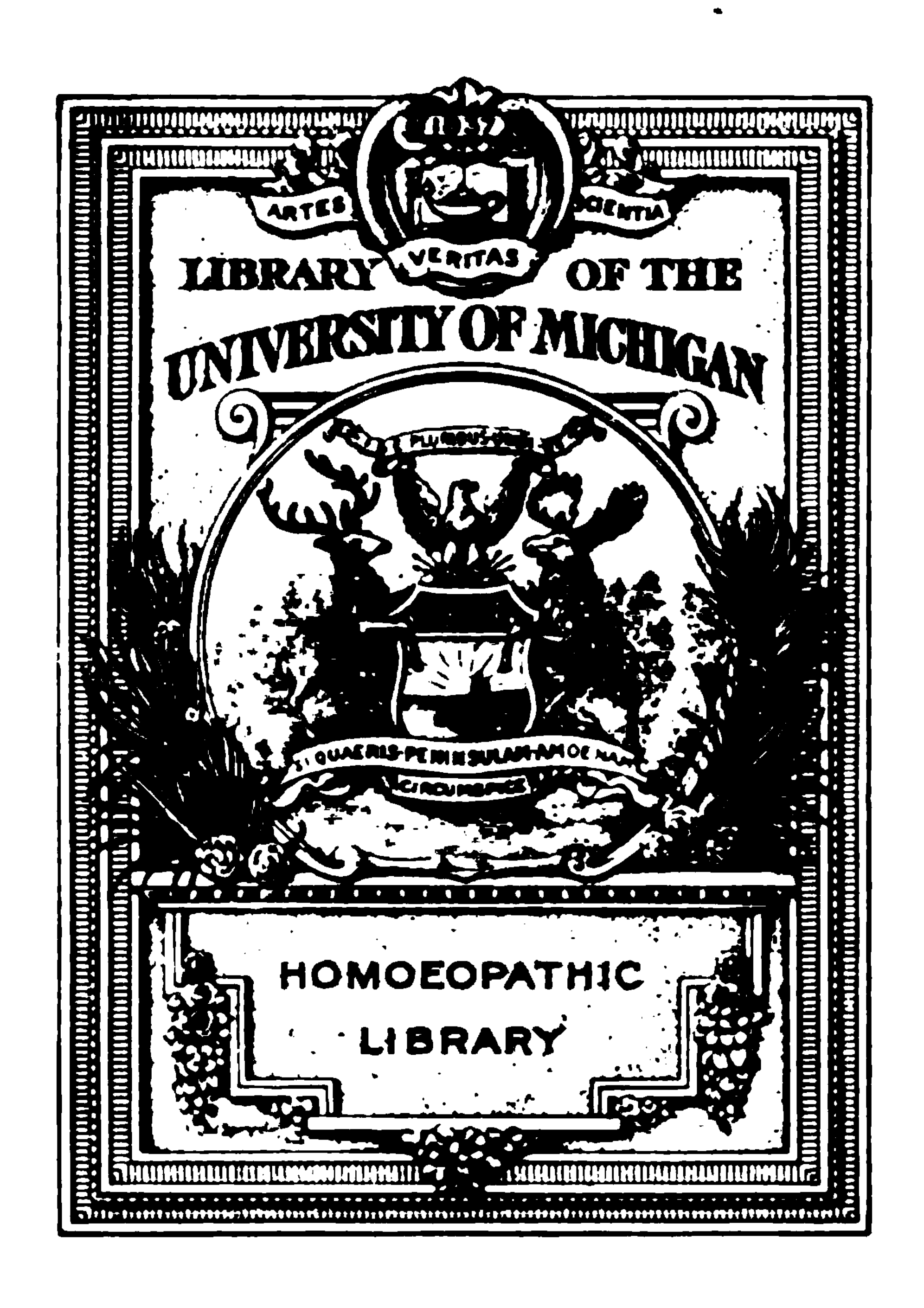
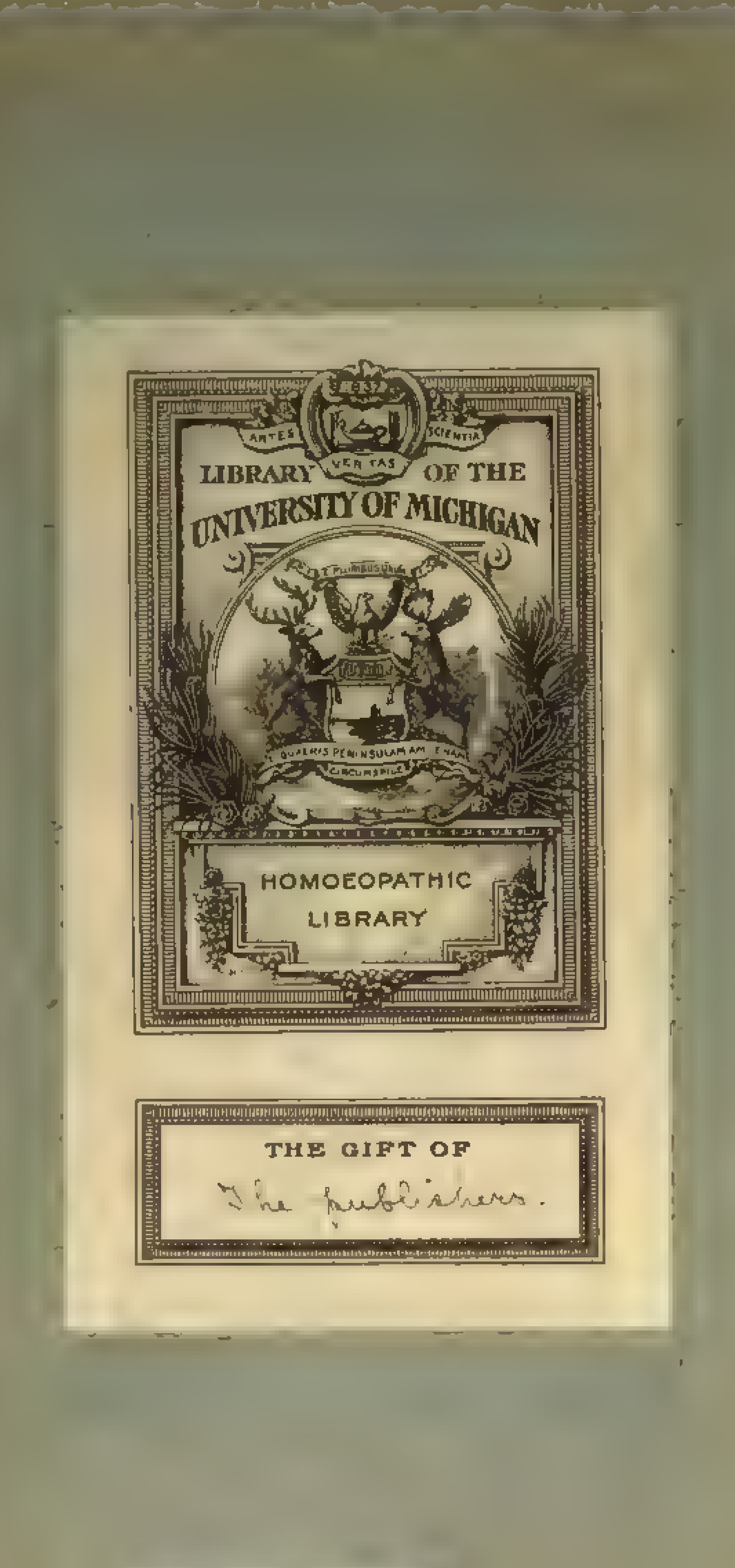

ARTES
SCIENTIA
VERITAS
LIBRARY OF THE
UNIVERSITY OF MICHIGAN
HOMOEOPATHIC
LIBRARY



ВРАЧЪ ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ

ПОДЪ РЕДАКЦІЕЙ

Д-ра А. Ф. Флемминга.

Similia similibus curentur.

1900

(ГОДЪ ДЕСЯТЫЙ).

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Типо-Литографія К. Пентковскаго, Екатерин. кан., уг. Казнач., № 6—71
1900.

ЛФАВИТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ

КЪ „ВРАЧУ-ГОМЕОПАТУ“

за 1900 годъ.

А.

Б.

В.

Стр.

Д.

Ж. З.

Стр.

И. I.

К.

Л.

М.

Н.

О.

П.

Р.

С.

Т.

У.

Ф.

Х.

Ц. Ч.

Э. Я.

Замѣченныя опечатки.

въ журналѣ „Врачъ-Гомеопатъ“ за 1900 годъ.

Стр.	Строка сверху.	Строка снизу.	Напечатано.	Должно быть.
62	—	5	ѣдь	вѣдь
68	--	13	щетечкой	щеточкой
69	4	—	стѣснительныя	стѣснительна
—	13	—	досгоинство	достоинство
151	—	16	гомеопатическихъ	наружныхъ
155	12	—	масла	мази
205	11	—	думали иазвать	думали заставить меня назвать
229	—	13	происходятъ	происходитъ
232	2	—	что,	, что
239	18	—	рѣшепіе	рѣшеніе
051	—	1	корес гисъ	конгресъ

Годъ X. 1900. № 1.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Успѣхи гомеопатіи.

Д-ра А. Ф. Флеммингa.

Съ новымъ годомъ, съ новымъ столѣтіемъ, читатель! Отъ каждаго новаго года мы ждемъ исполненія нашихъ желаній, желаемъ ближнему счастья и здоровья, но также съ невольнымъ трепетомъ задаемъ себѣ вопросъ: что принесетъ намъ новый годъ? И съ точки зрѣнія общеобразовательной, что дастъ намъ и всему человѣчеству новое столѣтіе? до какого усовершенствованія дойдутъ наука, техника и вообще наша культура? Ни въ одномъ вѣкѣ не было сдѣлано столько открытій, какъ въ XIX-мъ, ни въ одномъ вѣкѣ не обнаружилось такого стремленія къ образованію и улучшенію быта народнаго. Конецъ истекшаго столѣтія ознаменовался исчезновеніемъ многихъ отжившихъ предразсудковъ и все большимъ и большимъ возникновеніемъ правды въ наукѣ и признаніемъ достоинства человѣческой личности, двадцатый же вѣкъ долженъ быть торжествомъ гуманности, науки и свободы мышленія. Двадцатый же вѣкъ будетъ также торжествомъ гомеопатіи, которая является основой новой раціональной терапіи. Всѣ новѣйшія изслѣдованія на поприщѣ медицины подтверждаютъ безусловную дѣйствительность безконечно-малыхъ дозъ (сывороточная терапія) и обратное дѣйствіе всѣхъ ядовъ и тѣмъ даютъ научную опору гомеопатическому закону подобія. На дняхъ еще (см. „Россія“, № 232)

проф. *Тархановъ* по поводу открытія проф. *Мечникова* формулировалъ эту истину въ слѣдующихъ словахъ: „Всѣ яды дѣйствуютъ въ малыхъ дозахъ какъ разъ обратно тому, какъ они дѣйствуютъ въ большихъ,—это фактъ установленный“ Новое открытіе *Мечникова*, надѣлавшее столько шуму въ Парижѣ и у насъ и давшее даже поводъ увлекающимся натурамъ считать его принципъ примѣнимымъ къ приготовленію „жизненнаго эликсира“ или, по крайней мѣрѣ, средства, могущаго продлить жизнь „на многіе лишніе годы“ еще разъ наглядно подтверждаетъ обратное и могучее дѣйствіе малой дозы ядовитаго вещества. Суть открытія *Мечникова* состоитъ въ слѣдующемъ:

Если кровь кролика впрыснуть морской свинкѣ, то кровь послѣдней становится до того ядовитой, что, будучи затѣмъ впрыснута кролику, убиваетъ его (опытъ *Бордэ*). Изслѣдованіе крови погибшаго кролика показываетъ, что смерть произошла отъ уничтоженія красныхъ кровяныхъ шариковъ, безъ которыхъ невозможно дыханіе тканей, такъ какъ красные шарики являются носителями кислорода, а безъ окисленія нѣтъ жизни. *Мечниковъ* не ограничился этимъ фактомъ, а доказалъ, что тогда какъ специфическій ядъ морской свинки убиваетъ кролика, тотъ же ядъ въ ослабленномъ видѣ отлично переносится кроликомъ, при чемъ не только не замѣчается никакой убыли красныхъ кровяныхъ шариковъ, а, напротивъ, число ихъ значительно возрастаетъ. Проф. *Тархановъ*, разсуждая объ этомъ открытіи, говоритъ, что теперь изучаютъ всевозможныя сыворотки; когда будетъ найдена такая, впрыскиваніе которой поведетъ къ пораженію мозга, то *исходя изъ теоріи противуположныхъ эффектовъ* большихъ и малыхъ пріемовъ ядовъ, будетъ, значитъ, найдено возбуждающее для мозга. Дѣйствуя по скалѣ дальше въ этомъ направленіи, будутъ весьма вѣроятно найдены такія возбуждающія и для другихъ органовъ: зрѣнія, слуха, осязанія, обонянія, для печени, желудка — словомъ для всѣхъ нашихъ органовъ.

Между тѣмъ какъ почтенный профессоръ мечтаетъ объ открытіи такихъ средствъ, могущихъ въ малыхъ дозахъ специфически дѣйствовать на отдѣльные органы, мы, гомеопаты, руко-

водствуясь геніальной идеей Ганемана, давно на практикѣ примѣняемъ теорію противоположныхъ эффектовъ большихъ и малыхъ дозъ и достигаемъ блестящихъ результатовъ, не обременяя и не отравляя больного. Слѣдуетъ только сожалѣть, что до сихъ поръ не открыта, хотя бы на добровольныя пожертвованія, спеціальная лабораторія для изученія дѣйствія малыхъ лѣкарственныхъ дозъ на кровь, ткани и органы. Сколько милліоновъ тратится ежегодно на бактеріологическія изслѣдованія, не принесшія пока для практики рѣшительно никакой пользы, а сколько можно было бы извлечь практической пользы отъ Института для изученія гомеопатическихъ дозъ! Будемъ надѣяться, что новое столѣтіе дастъ намъ возможность научно доказать могучее дѣйствіе безконечно-малаго и мы получимъ нравственное удовлетвореніе послѣ столь долгой и тяжкой борьбы: быть свидѣтелями торжества Ганемановскаго принципа similia similibus. Правда, нормальный и гигіеническій образъ жизни, улучшеніе санитарныхъ условій, умѣлое пользованіе движеніемъ, мышечной силой, воздухомъ и водой должно значительно уменьшить болѣзни, но при самомъ широкомъ пользованіи естественными или природными методами лѣченія никогда не удастся обойтись безъ лѣкарственныхъ веществъ. Сколько драгоцѣнныхъ жизней можно было бы спасти при умѣломъ обращеніи съ лѣкарствами, сколько случаевъ вѣрной смерти предотвратить! И тутъ то сказывается вся сила гомеопатіи! Никогда врачъ-аллопатъ не будетъ имѣть столь хорошаго результата лѣченія, какъ знающій врачъ-гомеопатъ, который во всякое время, когда потребуется, можетъ и долженъ воспользоватся какъ своими обще-медицинскими познаніями, такъ и богатымъ арсеналомъ гомеопатической фармакологіи. Врачу-гомеопату не чужды хирургія, электричество, массажъ, водолѣченіе и т. п., но, благодаря дѣйствію гомеопатическихъ средствъ, онъ *крайне рѣдко* поставленъ въ необходимость прибѣгнуть къ ихъ услугамъ. Пусть одинъ случай изъ моей практики докажетъ на дѣлѣ основательность всего сказаннаго:

Въ маѣ 1899 года меня позвали къ только что пріѣхавшей въ Петербургъ г-жѣ М. Въ первый же день пріѣзда она почувствовала сильный ознобъ, боль во всѣхъ суставахъ, головную

боль и сильный жаръ (темп. 40,3°). Изъ разспросовъ оказалось, что за 2 недѣли до этого, больная перенесла тяжелую форму ангины, послѣ которой замѣтно ослабѣла. Кромѣ того, она продолжительное время плохо питалась, соблюдая постъ, и усиленно занималась умственной работой. При изслѣдованіи обнаружено: голова слегка оттянута назадъ, шея при дотрогиваніи чрезвычайно болѣзненна, суставы ногъ и рукъ опухши и покрыты кровяными изліяніями въ видѣ точекъ (петехіи). Предположивъ острую и опасную форму сочленовнаго ревматизма съ легкимъ пораженіемъ крови стафилококками, какъ послѣдствіемъ ангины, я назначилъ частые пріемы *аконита* и *бріоніи* и два пріема *фосфора* 3. Черезъ нѣсколько дней, кровоизліянія прошли, но болѣзненность головы и суставовъ была до того нестерпима, что назначено было специфическое средство отъ ревматизма: салициловый натръ по 3 грамма въ день. Боль значительно облегчилась, видъ суставовъ почти нормальный, но жаръ, несмотря на обильный потъ, находится на томъ же уровнѣ: 39,5°—40,5°. Призванный на консультацію врачъ-спеціалистъ д-ръ В. согласился вполнѣ съ діагнозомъ и съ лѣченіемъ и только посовѣтовалъ дать не 3, а 6 граммовъ салициловаго натрія. Спустя пять дней такого лѣченія никакого улучшенія нѣтъ. Сильно обезпокоенные родные больной просили меня вести лѣченіе совмѣстно съ извѣстнымъ профессоромъ П. Послѣдній также началъ лѣченіе съ салициловаго натрія, но такъ какъ явились жидкія испражненія и температура не падала, то, хотя селезенка и не была увеличена, пришлось принять болѣзнь за тифозную горячку, осложненную ревматизмомъ. Лѣченіе было аллопатическое: давали *хининъ*, *салолъ*, *лактофенинъ*, *камфору*. Между тѣмъ больная значительно ослабла, пришлось назначить уже средства для поддерживанія дѣятельности сердца — *convallaria*, *дигиталисъ*, *строфантусъ*. Цѣлый мѣсяцъ проф. П. и я ежедневно навѣщали больную, но, къ сожалѣнію, состояніе ея все ухудшалось. Мужъ и родные паціентки были въ отчаяніи; больная теряла сознаніе, страдала судорогами челюсти и сильнымъ изгибомъ шеи кзади, что значительно затрудняло процессъ глотанія, появились гипостатическіе хрипы въ нижнихъ доляхъ

легкихъ, сильное вздутіе живота, пульсъ нитевидный, 160, съ перебоями, дыханіе 54, параличное состояніе ногъ, рукъ и вѣкъ (ptosis), косоглазіе. Впрыскиванія камфоры и мускуса не дѣйствовали больше на улучшеніе пульса. Проф. П. потерялъ надежду и распорядился созвать консиліумъ, въ которомъ участвовали проф. М., специалистъ по нервнымъ болѣзнямъ, д-ръ М. старшій врачъ больницы и д-ръ С. Д-ръ У. сдѣлалъ изслѣдованіе крови и весь консиліумъ рѣшилъ, что никакой надежды нѣтъ, такъ какъ инфекціонная болѣзнь поразила спинномозговыя (Leptomeningitis) и мозговыя оболочки (meningitis). Тутъ я рѣшительно выступилъ съ предложеніемъ испытать два гомеопатическія средства *gelseminum* и *arsenicum*, вполнѣ подходившія къ картинѣ болѣзни. Родные, потерявъ надежду на выздоровленіе больной, согласились оставить всѣ другія средства и испытать въ такомъ безвыходномъ положеніи исключительно гомеопатію. Всю ночь я провелъ у постели больной, давая аккуратно каждые полчаса *арсеникумъ* X 5 и *гельземинумъ* X 4 по 3 капли на пріемъ. Къ утру пульсъ сталъ немного ровнѣе и дыханіе рѣже— до 40; черезъ двое сутокъ больная была спасена. Правда, температура еще была высокой, но дѣятельность сердца и дыханіе улучшились, мозговыя явленія уменьшились и возстановилось движеніе въ рукахъ и ногахъ. Прекрасно дѣйствовалъ *карбо вегетаб.* X 1 противъ сильнаго метеоризма. Черезъ 2 недѣли, въ общей сложности 8 недѣль, я могъ, уѣзжая за границу, оставить больную внѣ всякой опасности на попеченіе другого врача, хотя психическое разстройство паціентки, появившееся въ періодѣ выздоравливанія продолжалось еще два мѣсяца.

Этотъ случай наглядно доказываетъ, прекрасное дѣйствіе гомеопатическихъ средствъ и именно въ тяжелыхъ случаяхъ, въ такихъ, отъ которыхъ, какъ въ данномъ, 5 лучшихъ аллопатовъ-практиковъ отказались. Въ публикѣ очень распространено мнѣніе, будто бы гомеопатія годна только въ легкихъ или хроническихъ случаяхъ. Между тѣмъ, наоборотъ, именно въ тяжелыхъ случаяхъ гомеопатія можетъ творить чудеса, а потому отъ врача слѣдуетъ требовать, кромѣ хорошихъ обще-медицинскихъ познаній, еще и знакомство съ гомеопатической фарма-

кологіей. Сердце прямо содрогается, видя какъ много жертвъ ежегодно уносится неумѣлымъ лѣченіемъ скарлатины, кори, воспаленія легкихъ, тифа и другихъ острыхъ инфекціонныхъ болѣзней, которыя при пользованіи гомеопатическими средствами перестали бы быть бичемъ человѣчества. Неудивительно, что люди, испытавшіе силу гомеопатіи, крѣпко стоятъ за Ганеманово ученіе. Сплотитесь же сторонники нашего истиннаго, гуманнаго и благодѣтельнаго способа лѣченія, сплотитесь къ дружной работѣ, къ пропагандѣ гомеопатіи, распространенію вѣрныхъ понятій о ней, требуйте отъ врачей знанія ея, а не глумленія, требуйте ея примѣненія ради облегченія народныхъ бѣдствій, и успѣхи гомеопатіи безмѣрно возрастутъ въ новомъ столѣтіи—къ всемірной славѣ Ганемана!

Природное лѣченіе и гомеопатія.

Д-ра Л. Д. Френкеля.

Ужъ съ самыхъ древнѣйшихъ временъ человѣчество сознавало всю важность природныхъ вліяній для сохраненія здоровья и скорѣйшаго выздоровленія отъ болѣзней, но достойно вниманія, что лишь въ послѣднія десятилѣтія познанія его въ этой области такъ сказать оформились, получили право гражданства и заняли даже видное положеніе въ жизни и врачебной наукѣ.

Природные способы лѣченія представляютъ собою отдѣльные пріемы или выводы той науки, которая извѣстна подъ названіемъ *гигіена*. Подъ гигіеной разумѣютъ теоретическую разработку условій, благопріятныхъ или неблагопріятныхъ для здоровья не только отдѣльныхъ лицъ, но и цѣлыхъ обществъ, и изысканіе способовъ къ практическому проведенію однихъ условій и устраненію другихъ. Въ этомъ смыслѣ гигіена есть наука о водвореніи и сохраненіи здоровья, равно о предупрежденіи болѣзней въ обществахъ людей. Въ болѣе тѣсномъ смыслѣ, въ отношеніи отдѣльныхъ лицъ, наука о здравохраненіи носитъ названіе *частной гигіены*, въ противоположность гигіенѣ общей. Въ нее входитъ,

между прочимъ, и ученіе объ условіяхъ нормальнаго питанія, безъ котораго немыслима здоровая жизнедѣятельность организма. Это ученіе называется *діэтетикой* и служитъ основой природныхъ способовъ лѣченія, т. е. лѣченія воздухомъ, свѣтомъ, водою, движеніемъ и проч. И лишь въ послѣднее время способы эти, діэтетическій включительно, сведены наукой въ довольно стройную систему лѣченія, которой она присвоила даже спеціальное названіе *Naturheilkunde*, а представителей послѣдней называетъ *Naturaerzte*.

Впрочемъ, съ этими названіями нѣмцы повидимому не совсѣмъ еще освоились, особенно нѣмецкіе врачи, которые стараются подобрать для этихъ понятій другія болѣе подходящія *научныя* выраженія. Такъ, мы слышимъ и читаемъ выраженія *Physiatria*, *Hygea*, *Hygiaia*, или описательныя, напр., *physicalisch-diaetetische Heilmethode*, *Naturgemässe Behandlung der Krankheiten* и т. п. А вмѣсто *Naturarzt* было предложено, хотя и не всѣми принято, слово *Physiatr* (по гречески: *physis*—природа, *iatros*—врачъ).

Спрашивается, возможно ли на русскомъ языкѣ краткимъ и яснымъ выраженіемъ передать сущность того, что кроется въ словахъ *Naturheilkunde* и *Naturarzt*, сущность и характеръ вновь народившейся врачебной школы, именно — *новой школы*, а не лишь новыхъ способовъ лѣченія? Ходячія русскія выраженія: „естественные методы (или способы) лѣченія“, „гигіеническо- (или физическо-) діэтетическіе“ или просто „физическіе методы (или способы) лѣченія“, „врачъ практикующій естественные“... и т. д. или „врачъ, придерживающійся естественныхъ методовъ лѣченія“—ни одно изъ подобныхъ выраженій не передаетъ собственно сущности и характера врачебной школы. Между тѣмъ если не для насъ, то для исторіи врачебнаго искусства весьма важно имѣть точный въ этомъ смыслѣ терминъ. Нѣмецкія Naturheilkunde и Naturarzt вполнѣ этому соотвѣтствуютъ, и если русское: „*наука о природныхъ способахъ лѣченія*“, или короче— „*о природномъ лѣченіи*“ (или „*природолѣченіи*“) въ свою очередь коекакъ гармонируетъ со слухомъ русскаго человѣка, то выраженіе *врачъ-природникъ* сразу кажется какъ бы ужъ совсѣмъ страннымъ. Между тѣмъ мы для этого не находимъ лучшаго русскаго термина, ко-

торый бы отличался такой же краткостію и въ то же время точно передавалъ сущность термина *Naturarzt*, и мы его будемъ употреблять, пока не будетъ предложено лучшее, болѣе подходящее для него выраженіе. Во всякомъ случаѣ не годятся, вѣдь, описательныя выраженія въ родѣ вышеприведенныхъ: во 1-хъ) они длинны, во 2-хъ) природные методы лѣченія можетъ практиковать и хирургъ, и акушеръ, и аллопатъ, и гомеопатъ, каждый—оставаясь тѣмъ, чѣмъ онъ есть, но ни одинъ Naturarzt (врачъ-природникъ) никого изъ нихъ, строго говоря, не причислитъ къ своему лагерю, такъ какъ онъ лѣчитъ, вѣдь, *исключительно* природными силами и горячо пропагандируетъ только такое лѣченіе. Еще менѣе, конечно, годились бы выраженія врачъ-натуралистъ (натуральное лѣченіе), врачъ-естественникъ или же—чего еще недоставало бы! —физіопатъ (подобно аллопату и гомеопату).

Итакъ, наука о природолѣченіи есть дѣтище 19-го столѣтія, къ концу котораго она стала весьма модной, особенно—заграницей, всего больше въ Германіи. Чѣмъ объяснить такой успѣхъ природныхъ способовъ лѣченія именно въ этомъ столѣтіи? Вѣдь и Иппократъ, и Парацельсъ, даже Галенъ и многіе другіе выдающіеся корифеи медицины знали и проповѣдывали всю силу природныхъ вліяній на здоровье и болѣзни человѣка, почему же ни одному изъ нихъ и ни всѣмъ имъ вмѣстѣ не удалось создать систему съ столь рѣзко-опредѣленнымъ направленіемъ, какое мы видимъ въ современной *Naturheilkunde* съ ея многочисленными природолѣчебными заведеніями и курортами, спеціальными журналами и книгами и даже спеціальными фабриками и складами аппаратовъ и другихъ разнаго рода продуктовъ, рекомендуемыхъ этой системой лѣченія?

Вопросъ этотъ далеко не праздный и для насъ, гомеопатовъ, представляетъ особый интересъ, тѣмъ болѣе, что никому изъ насъ и въ голову не прійдетъ хотя бы на минуту усумниться въ громадномъ положительномъ значеніи природолѣченія для терапіи вообще и для гомеопатіи—въ частности.

Въ § 3 *Органона* Ганеманъ между прочимъ говоритъ: „врачъ долженъ знать и устранять обстоятельства, препятствующія выздоровленію для того, чтобы послѣднее было надежно", а въ § 4:

„...врачъ долженъ быть также и охранителемъ здоровья; если ему извѣстны причины, производящія и поддерживающія болѣзни, онъ долженъ стараться устранять ихъ въ обыденномъ образѣ жизни здороваго человѣка“.

На нашу теперешнюю мѣрку эти истины являются столь простыми, азбучными, что кажется даже смѣшнымъ ставить высказываніе ихъ какъ бы въ особую заслугу великому человѣку. Если однако мы посмотримъ на дѣло ретроспективно, если мы съ исторической лучиной въ рукахъ перенесемся мысленно въ тотъ глубокій мракъ, какой окутывалъ медицину, ужъ не говоримъ—*до* Ганемана, но даже въ то самое время, когда онъ жилъ, дѣйствовалъ и свое новое ученіе проповѣдывалъ, тогда приведенныя сужденія представятся намъ вѣщими словами врача-пророка...

При тогдашнемъ состояніи медицины, когда несчастные больные систематически ослаблялись и истощались варварскими способами лѣченія, въ родѣ кровопусканій, рвотныхъ, слабительныхъ, громадныхъ дозъ чудовищныхъ лѣкарственныхъ снадобій и проч., никакая гигіена и діэтетика не могли давать какихъ-либо благопріятныхъ результатовъ. И первый былъ Ганеманъ, который вывелъ больное человѣчество изъ этого ада мукъ и терзаній. Съ своими similia similibus и маленькими дозами онъ вышелъ одинъ на поле брани и побѣдилъ цѣлую армію врачей, вооруженныхъ смертоносными орудіями лѣченія, открывъ имъ глаза на весь причинявшійся ими вредъ... Лѣченіе становилось все гуманнѣе и врачи начали болѣе полагаться на природу, чѣмъ на собственное умѣнье. Въ дѣйствительность „ничтожныхъ“ Ганемановскихъ дозъ большинство изъ нихъ не повѣрило, они даже не въ состояніи были вообще понять его, но безпримѣрно благотворные результаты новаго лѣченія они не могли не видѣть. Они только иначе, чѣмъ Ганеманъ, объясняли ихъ, именно тѣмъ, что при такомъ лѣченіи природа организма не разстраивается дѣйствіемъ лѣкарствъ (ибо „какія-же это лѣкарства—крупинки“!), а потому ея цѣлительная сила—*vis medicatrix naturae*—можетъ свободнѣе развернуться и дѣйствовать. Отсюда явился такъ называемый *выжидательный методъ лѣченія*, при которомъ лѣкарства изгоняются совершенно и болѣзнь предоставляется собственному те-

ченію, задача же врача сводится лишь къ устраненію вредныхъ въ этомъ смыслѣ вліяній и назначенію благопріятнаго гигіеническаго и діэтетическаго ухода за больнымъ.

Результаты такого лѣченія оказались, противу прежняго, конечно, сразу же лучшими, такъ что выжидательный методъ явился во всякомъ случаѣ прогрессивной въ медицинѣ ступенью, чѣмъ человѣчество обязано никому другому, какъ Ганеману. Это, впрочемъ, фактъ, котораго не отрицаютъ и противники гомеопатіи.

Вскорѣ однако врачи поняли и то, что полагаться на одну цѣлительную силу природы, правда, несравненно лучше, чѣмъ пускать кровь изъ жилъ и давать убійственныя лѣкарства, но что этого далеко еще недостаточно, чтобы дѣйствительно излѣчивать болѣзни. И тутъ первымъ изъ врачей былъ Ганеманъ, который надлежащимъ образомъ понялъ и оцѣнилъ истинную роль цѣнительной силы природы. Онъ познаяъ въ ней не *самодѣятельный* цѣлительный двигатель, который обязательно долженъ выполнить свою задачу, разъ только организмъ пришелъ въ болѣзненное разстройство, а такую силу, которая, хотя и существуетъ вообще въ природѣ и сама въ себѣ никогда не претерпѣваетъ разстройствъ (міровая жизненная сила), не можетъ однако воздѣйствовать всесторонне, вполнѣ на организмъ въ томъ случаѣ, когда органы его испорчены болѣзнію, или же противоприродными вредными вліяніями. Вотъ почему полагаться на одну лишь цѣлительную силу природы неразумно. Существуетъ въ природѣ нѣчто высшее, чѣмъ эта сила, именно—разумъ, который научаетъ познавать истинную сущность вещей, въ данномъ случаѣ—то, что необходимо *искусственно* воздѣйствовать на свойственную больному организму природу, если желательно возстановить въ немъ нарушенное равновѣсіе присущей ему жизнедѣятельности.

Средства для такого воздѣйствія имѣются въ природѣ же, нужно только знать и умѣть ими пользоваться. Ганеманъ доказалъ, что руководящей нитью въ большинствѣ случаевъ долженъ служить намъ *законъ подобія*, по которому одно страданіе устраняется другимъ, подобнымъ ему страданіемъ, именно—*подобнымъ*, не равнымъ (тожественнымъ),—видоизмѣняющимъ, а не усили-

вающимъ или ослабляющимъ. Онъ доказалъ именно, что этотъ законъ справедливъ относительно не только лѣкарствъ, но и природныхъ вліяній. Не будемъ подбирать подтверждающихъ примѣровъ, а укажемъ лишь на самое частое изъ природолѣчебныхъ примѣненій, а именно—на примѣненіе холодной (прохладной) воды или прохладнаго воздуха (воздушныя ванны) при *простудныхъ*, ревматическихъ страданіяхъ, сопровождающихся въ особенности ощущеніемъ холода, зябкостію... Задача подобно-дѣйствующаго средства—направить жизнедѣятельность организма такъ, чтобы ему возможно было легче справиться съ постигшимъ его разстройствомъ и придти опять въ прежнее равновѣсіе. Опытъ и наблюденіе сказали Ганеману, что для достиженія этого нужны не возможно бо́льшія, а напротивъ того—возможно меньшія раздраженія, между прочимъ и возможно меньшія дозы лѣкарствъ, приготовленныхъ въ наиболѣе подходящей и наилегче усвояемой формѣ. Отсюда произошли такъ называемыя безконечно-малыя дозы, а также возможно большее расщепленіе, диссоціированіе лѣкарственныхъ частицъ.

А для того, чтобы такимъ путемъ возможно было дѣйствительно благотворно и надежно возстановлять нарушенное равновѣсіе нормальныхъ процессовъ въ организмѣ, „врачъ долженъ знать и устранять препятствующія выздоровленію обстоятельства“. Вотъ почему, на ряду съ прямымъ лѣкарственнымъ лѣченіемъ, Ганеманъ и послѣдователи его настаиваютъ на строгомъ соблюденіи гигіеническихъ и діэтетическихъ правилъ, до такой степени, что предписанія ихъ въ этомъ отношеніи стали даже притчей во языцѣхъ.

Не послѣдовавшіе за Ганеманомъ по пути *лѣкарственныхъ* воздѣйствій на цѣлительную силу природы, но считавшіе, какъ и онъ, недостаточнымъ пользоваться лишь наличными силами организма старались *активно* на нее воздѣйствовать тѣми или другими внѣшними, цѣлесообразно примѣненными силами природы, какъ воздухъ, солнечный свѣтъ, вода, движеніе, массажъ, электричество и проч. При этомъ представители природнаго лѣченія, какъ и послѣдователи Ганемана, отвергаютъ аллопатическую терапію, какъ вредную вообще и не совмѣщающуюся съ ихъ спо-

собами лѣченія; что же касается гомеопатіи, то относясь къ ней толерантно, они все же, очевидно, не считаютъ ее настолько важной и дѣйствительной, чтобы причислить къ своимъ природнымъ способамъ, считать ее законной отраслью природолѣченія. Въ этомъ отношеніи врачи-природники, въ увлеченіи своей системой, грѣшатъ съ исторической и практической и съ научной точки зрѣнія. Они забываютъ или не хотятъ помнить того, что почва для проповѣдываемой ими идеи была подготовлена и расчищена нашимъ общимъ великимъ просвѣтителемъ Ганеманомъ. Затѣмъ они какъ бы даже не задаются серьезно вопросомъ, для какой же собственно цѣли природа создала всю безконечную массу растеній, негодныхъ для питанія людей и животныхъ и испоконъ вѣка считаемыхъ лѣкарственными, а равно массу минеральныхъ веществъ, входящихъ, между прочимъ, въ составъ также минеральныхъ водъ.

Наконецъ, мы не понимаемъ, на какомъ основаніи можно вообще какой бы то ни было способъ лѣченія *совершенно* изолировать отъ всѣхъ прочихъ. Это положительно односторонне и ни въ научномъ, ни въ какомъ другомъ отношеніи не выдерживаетъ критики. Мы понимаемъ лишь бо́льшую или меньшую *преимущественность* одного способа передъ другимъ въ тѣхъ или другихъ случаяхъ, но безсмысленно утверждать, что всѣ болѣзни или даже ту или другую группу ихъ слѣдуетъ лѣчить *исключительно* водой или же исключительно воздухомъ и питаніемъ, или свѣтомъ, или массажемъ или даже *исключительно* гомеопатіей... Нѣтъ, въ большинствѣ случаевъ, попадающихъ для лѣченія къ врачамъ, *раціональная комбинація* разныхъ способовъ даетъ несомнѣнно лучшіе результаты. Для иллюстраціи высказываемой нами здѣсь мысли, мы приведемъ тотъ неоспоримый фактъ, что иногда, когда гомеопатъ имѣетъ дѣло съ такой болѣзнію, гдѣ *причинное* показаніе очевидно, и для устраненія своего требуетъ *прямого физіологическаго* воздѣйствія, онъ употребитъ сравнительно большую дозу (физіологическую, а не гомеопатическую) лѣкарства, напримѣръ — когда ему приходится имѣть дѣло съ попавшими въ кишечный каналъ вредными веществами и состояніе больного требуетъ немедленнаго ихъ удаленія: въ подобномъ слу-

чаѣ и гомеопатъ дастъ слабительное или вызывающее рвоту средство, т. е. постарается возбудить физіологическую перистальтику канала. Мы уже не говоримъ о тѣхъ, правда, очень рѣдкихъ случаяхъ, когда и гомеопату приходится прибѣгать къ морфію, какъ болеутоляющему средству или къ эѳиру, какъ возбуждающему и т. п.

Мы еще понимаемъ игнорирующее отношеніе врачей-природниковъ къ аллопатическому примѣненію лѣкарства, но резонно и справедливо-ли съ ихъ стороны такое же отношеніе къ гомеопатическому способу лѣченія? По нашему мнѣнію—не резонно и несправедливо, такъ какъ у обоихъ этихъ способовъ лѣченія, природнаго и гомеопатическаго, почва, цѣль и даже традиція однѣ и тѣ-же, разница лишь въ образѣ дѣйствія. И мы считаемъ лишь временнымъ недоразумѣніемъ то, что эти два способа лѣченія существуютъ каждый какъ бы для себя, что въ гомеопатическихъ руководствахъ и журналахъ сравнительно очень мало отводится мѣста природнымъ способамъ лѣченія, въ природолѣчебной же литературѣ обходится полнымъ молчаніемъ гомеопатическое лѣченіе, развѣ лишь изрѣдка прозвучитъ тамъ нотка досады за выходки представителей господствующей медицины противъ этого лѣченія. Отрицанія же гомеопатіи, а *тѣмъ болѣе нападокъ на нее никогда не встрѣтите въ этой литературѣ*. Такъ что недоразумѣніе заключается не въ томъ, что своя своихъ не познаша, а скорѣе—точно представители той и другой системы стоятъ другъ противъ друга какъ бы въ нерѣшимости, подать ли, наконецъ, другъ другу руки... Они какъ будто стѣсняются окружающихъ, боясь упрека: какой, молъ, ты *Naturarzt*, коли связываешься съ гомеопатіей, какой ты гомеопатъ, когда считаешь гомеопатію какъ бы недостаточной и хочешь подкрѣпить ее побочными природными способами.

Между тѣмъ важная и, прямо сказать, неразрывная связь между этими двумя родами лѣченія очевидна и не нуждается въ пространныхъ доказательствахъ. Природные способы служатъ для усиленія въ больномъ организмѣ реакціи противъ болѣзни, путемъ упражненія однихъ органовъ и щаженія другихъ, пользуясь для этого вліяющими извнѣ природными силами, а также над-

лежащимъ питаніемъ. Мы не говоримъ о примѣненіи ихъ при здоровомъ состояніи организма для сохраненія въ немъ этого состоянія. Въ этомъ случаѣ они не нуждаются, конечно, ни въ какихъ лѣкарственныхъ подмогахъ, ибо для этого совершенно достаточна имѣющаяся гармонія всѣхъ функцій организма. Но разъ гармонія эта нарушена, природнымъ силамъ приходится дѣйствовать уже при совсѣмъ другихъ, ненормальныхъ условіяхъ. Возможно, конечно, допустить, что, при соотвѣтственно измѣненномъ способѣ примѣненія природныхъ силъ, гармонія опять начнетъ возстановляться, но во всякомъ случаѣ совершенно неблагоразумно, лишь изъ за этой возможности, пренебрегать такими средствами, о которыхъ извѣстно, что они безвредны и въ то же время могущественны своимъ внутреннимъ специфическимъ воздѣйствіемъ на организмъ, чѣмъ въ значительной степени можетъ быть облегчена задача природнаго лѣченія; неблагоразумно отнимать у организма, намѣренно и сознательно, лишній шансъ на скорѣйшее выздоровленіе, тѣмъ болѣе, когда онъ такъ легко и просто выполнимъ. Съ другой стороны, для гомеопатіи весьма важно во всѣхъ случаяхъ пользоваться въ самыхъ широкихъ размѣрахъ пріемами природныхъ способовъ сохраненія здоровья и лѣченія болѣзней. Это, какъ мы уже видѣли, ясно указалъ намъ и Ганеманъ. Само собою разумѣется, что эти способы въ высшей степени важны для насъ и при испытаніи лѣкарствъ, по правиламъ гомеопатіи, на здоровыхъ людяхъ. Чѣмъ нормальнѣе будетъ ихъ здоровье до испытанія лѣкарства и чѣмъ нормальнѣе будетъ ихъ образъ жизни во время испытанія, тѣмъ чище и вѣрнѣе будетъ патогенезъ испытываемаго лѣкарства.

Итакъ, тѣсная связь между природнымъ и гомеопатическимъ лѣченіемъ, по нашему мнѣнію, очевидна, и мы вѣримъ, что вкравшееся между ними недоразумѣніе въ недалекомъ будущемъ разъяснится, и въ этомъ естественномъ союзѣ лѣчебныхъ способовъ человѣчество обрѣтетъ ту надежную опору въ борьбѣ съ болѣзнями, которая установлена Ганеманомъ и все болѣе упрочивалась и упрочивается дальнѣйшими поколѣніями...

Гомеопатія въ провинціи.

I.

(Сообщеніе изъ Сѣвернаго Кавказа).

Священника Георгія Акимова.

Два года тому назадъ, по совѣту сосѣда-священника, уже 18 лѣтъ практикующаго гомеопатію при пользованіи больныхъ, я выписалъ изъ Петербурга гомеопатическую аптечку по руководству Дерикера и книгу д-ра Лори „Гомеопатическая домашняя медицина"; для ознакомленія же съ первоначальными свѣдѣніями гомеопатической фармакологіи священникъ-сосѣдъ подарилъ мнѣ „Фармакологію" Дерикера. Получилъ я выписанное изъ Петербурга и началъ сначала пользовать себя самого отъ геморроя (и весьма успѣшно), потомъ сталъ давать лѣкарства и приходившимъ ко мнѣ за помощью прихожанамъ. Слухъ о томъ, что у *батюшки* есть лѣкарства отъ всякихъ болѣзней и что многимъ помогаетъ отъ нихъ, скоро облетѣлъ весь приходъ, и пронесся далеко за предѣлы его — по сосѣднимъ селамъ и хуторамъ *землевладѣльцевъ*. Укрѣпленію во мнѣ и распространенію во многихъ прихожанахъ и цѣлыхъ громадныхъ селахъ довѣрія къ минимальнымъ дозамъ гомеопатическихъ средствъ способствовалъ слѣдующій случай излѣченія застарѣлой женской болѣзни у крестьянки села, отстоящаго отъ моего прихода верстъ на 35.

Изъ разсказа больной я узналъ слѣдующее: Ей 36 лѣтъ. 10—11 лѣтъ тому назадъ она родила мальчика. Роды были трудные, тѣмъ не менѣе на 3-й день послѣ нихъ она пошла работать въ степь, громадить граблями сѣно; вскорѣ однако почувствовала что изъ нея сильно полились послѣродовыя очищенія и опустилась матка. Мужъ ея, какъ вообще водится у крестьянъ, не обратилъ вниманія на ея жалобы и заставлялъ работать. Понуждаемая къ работѣ еще ругней свекора, она старалась не отставать отъ

другихъ гребцовъ, но не надолго..., все болѣе истекая кровью, она, наконецъ, упала. Отвезли домой, позвали бабку, — начали править животъ, а нѣсколько дней спустя, когда она почувствовала себя нѣсколько крѣпче, ее взяли опять въ степь, гдѣ, опять поработавши нѣсколько, почувствовала боль въ мѣстѣ соединенія костей бедра съ костями таза и ощутила что-то висящее между ногъ и мѣшающее ходить: произошло выпаденіе матки. Проходятъ мѣсяцы, затѣмъ годы, больной дѣлается все хуже и хуже. Она съ трудомъ передвигаетъ ноги, матка при вставаніи выпадаетъ по прежнему и выдѣляетъ постоянно слизь (бѣли); по временамъ даже съ кровью.

Эта болѣзнь, продолжавшаяся уже 10 лѣтъ, не только физически, но и душевно разстроила больную, такъ что разъ, съ ножемъ въ рукахъ, она стала бѣгать по улицамъ и неистово кричать: „кто меня жалѣетъ, пусть меня зарѣжетъ".

Дальше дѣло было такъ. О. благочинный (нужно замѣтить, что благочиннымъ въ нашемъ округѣ мой родной батюшка) передалъ мнѣ исторію больной женщины этой и смѣясь сказалъ: „ну, что твоя гомеопатія скажетъ". Я отвѣтилъ, что, хотя, судя по разсказамъ, болѣзнь, съ которой придется имѣть дѣло, весьма серьезная и притомъ застарѣлая, но что мнѣ хотѣлось бы побесѣдовать съ самой больной и ея мужемъ. Узнавъ о ходѣ болѣзни изъ разсказа самой больной, я сказалъ мужу приличное случаю наставленіе о томъ, что мужъ долженъ свою жену любить и жалѣть, при этомъ добавилъ, что если хочетъ, чтобъ я лѣчилъ его жену, то долженъ на время лѣченія пригласить сосѣдокъ топить и варить, а самъ—ухаживать за скотиной и птицей. Больной же я сказалъ, чтобъ она позвала женщину, которая бы попарила ее, обмыла хорошенько, поправила животъ, къ чему она такъ уже привыкла, потомъ, подвязавъ низъ живота, вмѣсто бандажа, полотенцемъ, больная должна лечь на спину и возможно рѣже мѣнять свое положеніе. На первый разъ дано было больной на 10 сутокъ *нуксъ-вомика 3* три раза на день, а на ночь *сульфуръ 3*. Узнавъ, что паціентка стала чувствовать себя лучше, я велѣлъ продолжать пріемъ тѣхъ же лѣкарствъ еще въ теченіе двухъ недѣль. Кончивъ лѣкарство, больная уже въ со-

стоянія была пріѣхать ко мнѣ, при чемъ она съ радостью заявила, что уже можетъ ходить, но боится переступать ногами, опасаясь новаго выпаденія матки; „теперь,—сказала больная, у меня только и болѣзни, что въ правой ногѣ, на которую приходится хромать". Тогда я назначилъ моей паціенткѣ *пульсатиллу 3*, 3 раза въ день, а на ночь *сульфуръ* въ продолженіе мѣсяца; съ третьей недѣли *пульсатиллу* можно принимать рѣже—разъ въ день по двѣ капли. Теперь эта женщина здорова, мужъ, забывъ свой жестокій нравъ, сталъ жену любить, тѣмъ болѣе, что жена его, какъ я узналъ, забеременѣла послѣ многихъ лѣтъ болѣзни; оба же, мужъ и жена, при пріѣздѣ моемъ въ домъ отца, являются съ изъявленіемъ глубокой благодарности за возвращеніе здоровья женщинѣ, приговоренной всѣми къ смерти, которой она и сама желала, какъ исхода изъ своихъ тѣлесныхъ мукъ, и за возвращеніе всему семейству счастья и покоя.

Взываю ко всѣмъ своимъ собратіямъ—духовнымъ; не мѣшаетъ, даже, напротивъ, слѣдуетъ всѣмъ намъ заняться дѣломъ лѣченія своихъ болящихъ прихожанъ гомеопатическими средствами, которыя и дѣйствительнѣе, и безвреднѣе, и много полезнѣе, и дешевле аллопатическихъ.

Село Старо-Бурукшанское
Ставропольской губ.

II.

Случай быстраго излѣченія упорной экземы гомеопатическими средствами.

Сообщеніе Д. С. С. М. Козловскаго.

2-го августа 1898 г. я заболѣлъ экземою струпьевидной формы, относящейся, по характеру сыпи, вѣроятно, къ разряду impetigo или, быть можетъ, sycosis capillicii. Какъ бы то ни было, экзема эта поразила сразу всю почти правую половину волоси-

стой части головы, засимъ—всѣ почти мѣста за ухомъ и около него, а наконецъ—и самое ухо (правое).

Врачи-аллопаты стали сейчасъ же предлагать мнѣ свои мази, но я, будучи уже цѣлый годъ большимъ приверженцемъ гомеопатіи и убѣдившись не разъ, какъ на себѣ самомъ, такъ и на другихъ, въ чудесномъ, можно сказать, дѣйствіи гомеопатическихъ средствъ,—отъ предложенныхъ мнѣ услугъ на-отрѣзъ отказался и рѣшилъ лѣчиться исключительно гомеопатіею и, главнымъ образомъ, внутренними средствами, такъ какъ видѣлъ въ проявленіи этой болѣзни ничто иное, какъ послѣдствія внутренняго болѣзненнаго состоянія моего организма (хронич. катарръ желудка, геморроид. страданія и, быть можетъ, неправильное функціонированіе печени).

Задача предстояла мнѣ далеко не легкая уже потому одному, что гомеопатъ-то я былъ совсѣмъ еще юный: всего только годъ, какъ ознакомился съ этимъ методомъ лѣченія, и то болѣе теоретически, слѣдовательно полагаться на собственныя силы было нѣсколько рискованно. Но что же дѣлать?! Посовѣтоваться—рѣшительно не съ кѣмъ, ибо хотя живу въ губернскомъ городѣ, но въ такомъ, гдѣ нѣтъ ни врача-гомеопата, ни гомеопатической аптеки, ни даже любителя-гомеопата, съ которымъ бы можно было обмѣняться мыслями. Такое положеніе поневолѣ заставило меня приступить къ прилежному изученію основъ гомеопатическаго лѣченія по Фармакодинамикѣ Юза и другимъ солиднымъ источникамъ, и все-таки, долженъ сознаться, что познанія мои по этому предмету еще очень и очень слабы. Задача предстоящаго лѣченія усложнялась еще тѣмъ, что, по моему крайнему разумѣнію, въ настоящемъ случаѣ подлежало выбрать такія лѣкарства, которыя были бы вполнѣ гомеопатичны, какъ данному кожному пораженію, такъ и тому внутреннему болѣзненному состоянію, которое его вызвали. Остановился я на 4-хъ средствахъ: *графитъ, мекоподій, русъ и стафизагрія,* Упомянутыя лѣкарства я принималъ попеременно, чередуя днями по два средства и, кромѣ того, принималъ *сульфуръ* раза 2 въ недѣлю, а также иногда и *гидрастисъ* $\times 1$, когда это требовало состояніе желудка.

Черезъ 5—6 недѣль послѣ этого лѣченія, замѣчено было нѣкоторое улучшеніе: съ волосистой части головы экзема сошла почти совсѣмъ и осталось безъ имѣненія только одно ухо. Но именно это-то пораженіе было для меня самымъ тягостнымъ и непріятнымъ, очень часто лишая сна, по невозможности заснуть иначе, какъ только на лѣвой сторонѣ. Колеблясь въ выборѣ подходящаго средства для продолженія лѣченія, я остановился на одномъ изъ гомеопатическихъ средствъ, обладающихъ обширнымъ кругомъ дѣйствія, именно—на *арсеникъ*, который я сталъ принимать въ 3-мъ сот. дѣленіи, по 3 капли 4 раза въ день. Отъ слишкомъ ли сильнаго дѣйствія этого лѣкарства, или по какой другой причинѣ, но на 3-й день послѣ пріема его я, вмѣсто улучшенія, замѣтилъ ухудшеніе, и притомъ ухудшеніе весьма значительное: все то, что сошло съ волосистой части головы, возобновилось въ прежнемъ видѣ! Мало того: экзема перешла на лобъ и въ теченіе сутокъ обезобразило его совершенно. Я на всякій случай оставилъ *арсеникъ*, и, пробывъ дня 2 безъ лѣкарствъ, рѣшилъ въ дальнѣйшемъ слѣдовать, просто, указаніямъ (симптомамъ) болѣзни. Между тѣмъ явилось случайно обстоятельство, совершенно измѣнившее мои планы, и, въ то же время, освободившее меня отъ затруднительнаго положенія. Какъ-то нечаянно, вслѣдствіе занозы, образовался у меня нарывъ на рукѣ, между пальцами, нарывъ довольно крупныхъ размѣровъ. Съ цѣлью скорѣйшаго его разрѣшенія я началъ принимать *гепаръ-сульфуръ* и *силицея* попеременно черезъ 3 часа по 3 капли (оба средства въ 6-мъ сотен. дѣленіи). Черезъ дня два нарывъ вскрылся почти безболѣзненно и одновременно съ этимъ я замѣтилъ, что и экзема начинаетъ блѣднѣть и на лбу, и на ухѣ. Рѣшивъ продолжать эти 2 средства, но только въ болѣе рѣдкихъ пріемахъ, впредь до окончательнаго заживленія нарыва, я не могъ не замѣтить—къ величайшему своему удивленію и радости, что струпья каждый вечеръ, когда я ихъ смазывалъ жиромъ, начинаютъ отходить большими массами, а дней черезъ 10—12 со времени пріема этихъ 2 средствъ—вся экзема сошла совершенно! Мало того: на 12-й день вывалился, въ концѣ-концовъ, струпъ, си-

дѣвшій у меня на макушкѣ головы чуть-ли не съ февраля мѣсяца и не поддававшійся, очевидно, дѣйствію другихъ гомеопатическихъ лѣкарствъ.

Такое *быстрое* излѣченіе столь упорной и тягостной болѣзни наглядно указываетъ, что упомянутыя два средства, на которыя я, съ помощію Божіею, набрелъ совершенно случайно,—были, очевидно, прямо гомеопатичны постигшему мою голову пораженію. Главное дѣйствіе я приписываю тутъ *гепару*, но думаю, что и *силицея*, какъ вѣрная его помощница, во многомъ соотвѣтствующая общему болѣзненному моему состоянію и имѣющая вліяніе и на сыпи, играла въ данномъ случаѣ также немаловажную роль [1]).

Какъ бы тамъ ни было, такое *быстрое* излѣченіе экземы поразило не только меня одного, но и всѣхъ окружающихъ, а въ особенности тѣхъ, которые страдаютъ этой болѣзнью уже годами, лѣчились у спеціалистовъ, мазались и мажутся до сихъ поръ и все-таки ничего подѣлать не могутъ. И дѣйствительно, для такой болѣзни, какъ экзема, разрѣшеніе процесса въ теченіи 10—12 дней нельзя назвать иначе, какъ *быстрымъ*. Въ данномъ случаѣ, если даже взять весь періодъ болѣзни, съ момента заболѣванія (2 августа) до окончательнаго излѣченія (9 октября), и не принимать въ соображеніе того, что человѣкъ неопытный, безпомощный, такъ сказать, и самъ себя лѣчащій (что гораздо труднѣе, нежели лѣчить другихъ), путался нѣкоторое время въ выборѣ надлежащихъ средствъ, то и тогда, такой періодъ, какъ 9—10 недѣль для болѣзни, затягивающейся иногда, при другомъ способѣ лѣченія, на цѣлые годы,—нельзя не считать весьма кратковременнымъ [2]).

Г. Каменецъ-Подольскъ.

---

[1]) Излѣченіе могло въ значительной мѣрѣ зависѣть отъ *продолжавшагося* еще дѣйствія предшествовавшихъ нѣсколькихъ пріемовъ арсеника.

Ред.

[2]) Изъ наружныхъ средствъ я примѣнялъ только миндальное масло и присыпку изъ картофельной муки.

Свѣтила и вожди въ медицинскихъ школахъ.[1]

(Статья д-ра Деджона въ „Homoeopathic World")

Переводъ В. Я. Гердъ.

1.

Монотонная посредственность октябрскихъ вступительныхъ рѣчей въ медицинскихъ школахъ была пріятно нарушена рѣчью, произнесенною въ больницѣ Charing Cross знаменитымъ берлинскимъ патологомъ, профессоромъ Рудольфомъ Вирховымъ. Сюжетомъ онъ избралъ: *Новѣйшіе успѣхи науки, и ихъ отношеніе къ медицинѣ и хирургіи.* Мнѣ кажется, что было нѣсколько жестоко посадить нашего единственнаго пэра, лорда Листера, на предсѣдательское кресло, такъ какъ онъ недавно, въ качествѣ президента британской ассоціаціи для споспѣшествованія наукъ, произнесъ рѣчь на подобную же тему: *Взаимная зависимость между наукою и врачебнымъ искусствомъ*, а какъ президентъ британской медицинской ассоціаціи привелъ своихъ слушателей въ Бельфастѣ въ ужасъ предположеніемъ, что зараженная чумою крыса „можетъ сбѣжать съ судна, пришедшаго изъ Бомбея въ Бельфастъ, и сообщить заразу населенію, съ самыми страшными послѣдствіями."

Что лордъ чувствовалъ себя нѣсколько смущеннымъ сознаніемъ контраста между его рѣчами и рѣчью великаго германскаго профессора, явствовало изъ сказанныхъ имъ по окончаніи его словъ, въ которыхъ онъ выразилъ свое глубокое чувство благодарности проф. Вирхову за его ученую, глубокую и прекрасную рѣчь,—чудный образчикъ самой глубокой напыщенности.

---

[1] Помѣщаемъ интересные рефераты д-ра Деджона о выдающихся медицинскихъ рѣчахъ свѣтилъ аллопатической школы, произнесенныхъ ими въ минувшемъ году. Авторъ въ этихъ талантливыхъ критическихъ статьяхъ доказываетъ, какъ мелки тѣ „успѣхи" медицины, которыми почему-то такъ кичатся наши противники. Можно ли называть успѣхами то блужденіе во тьмѣ, которымъ и теперь, болѣе чѣмъ когда бы то ни было отличается старая школа? *Ред.*

Быть можетъ лордъ Листеръ былъ подавленъ возданною ему Вирховымъ незаслуженною похвалою, что онъ первый изобрѣлъ методу опрятности въ хирургіи, за которые „его всегда будутъ признавать однимъ изъ величайшихъ благодѣтелей рода человѣческаго". О карболовомъ распылителѣ, доставившему „старому другу" проф. Вирхова славу и богатство, онъ милосердно умолчалъ, такъ какъ этотъ распылитель отвергнутъ не только профессіей, но и самимъ его изобрѣтателемъ, который въ Берлинѣ сознался, что онъ его стыдится. Живо сознавая это, благородный предсѣдатель вѣрно былъ очень признателенъ лектору за то, что онъ не упомянулъ объ этомъ несчастномъ распылителѣ, и въ то же время приписалъ ему изобрѣтеніе, котораго онъ не дѣлалъ. О волненіи его можно судить по его изумительно краткой рѣчи, въ которой онъ выразилъ нѣмецкому профессору глубокую признательность за его рѣчь. Нѣтъ сомнѣнія, что медицинскій лордъ на медицинскомъ собраніи,—явленіе весьма внушительное, но я предложилъ бы, чтобы его приглашали предсѣдательствовать въ мантіи и коронѣ пэра, и тогда онъ произвелъ бы гораздо болѣе сильное впечатлѣніе, если бы только его можно было убѣдить не говорить рѣчей. Даже за обѣдомъ, даннымъ въ честь Вирхова, предлагая тостъ за него, онъ невпопадъ заявилъ, что клѣтчатая патологія „уничтожила ложную и пустую теорію о безструктурныхъ зародышахъ" и тѣмъ далъ пощечину д-ру Ліонелю Биль (Beale), который находился въ числѣ присутствующихъ, но, разумѣется, не имѣлъ возможности защищаться.

Профессоръ Вирховъ, будучи первымъ современнымъ патологомъ, вмѣстѣ съ тѣмъ хорошо извѣстенъ какъ лучшій истолкователь ученія Шванна и Шлейдена, состоящаго въ томъ, что клѣтка составляетъ конечный элементъ всѣхъ жизненныхъ процессовъ, мѣстопребываніе жизненности, и натурально, что въ своей рѣчи онъ изложилъ воззрѣнія, съ которыми такъ тѣсно связано его имя. Пожалуй немножко странно, что онъ былъ избранъ прочитать такъ называемую „Лекцію Гёксли" (the Hexley lecture), такъ какъ самъ Гёксли недавно отвергалъ клѣтчатую теорію, и, какъ показываетъ лекція, прочитанная имъ въ Эдинбургѣ въ 1868 г., сдѣлался сторонникомъ теоріи о протоплазмѣ. Но проф.

Вирховъ не упоминаетъ о позднѣйшихъ мнѣніяхъ Гёксли, и только повторяетъ свои, какъ будто всѣ другія не заслуживаютъ вниманія. Теорію о жизненной силѣ онъ отвергаетъ съ презрѣніемъ. „Въ теченіе послѣдняго столѣтія," говоритъ онъ, „возникло предположеніе, получавшее все большее довѣріе, объ особенной силѣ—жизненной силѣ. Но время осудило это предположеніе, и теперь уже никто не продолжаетъ говорить объ этой силѣ." Мнѣ кажется, что онъ здѣсь ошибается вдвойнѣ. Принципъ жизненной силы гораздо старше столѣтія, и его еще придерживаются нѣкоторые весьма почтенные физіологи.

Профессоръ все еще полагаетъ, что клѣтки—это „конечныя составныя части всѣхъ тканей"; онѣ ему представляются „живыми элементами", „анатомическимъ базисомъ всякаго біологическаго анализа", или какъ онъ говоритъ въ другомъ мѣстѣ, „конечною морфологическою единицею, въ которой встрѣчается какое либо проявленіе жизни". По его мнѣнію, онѣ представляютъ собою мѣстопребываніе или источникъ жизни или жизненности. Между тѣмъ совершенная клѣтка состоитъ изъ клѣточной стѣнки, ядра, и эндопласта или содержимаго клѣтки, и мы можемъ наблюдать жизнь и жизненную дѣятельность тамъ, гдѣ никакой клѣтки незамѣтно. Всякій, наблюдающій амебу или ризопода черезъ микроскопъ, видитъ простую каплю прозрачной, безструктурной протоплазмы безъ малѣйшихъ признаковъ клѣточной формаціи, безъ клѣточной стѣнки и ядра, и тѣмъ не менѣе эта безцвѣтная капля просвѣчивающаго студня обнаруживаетъ много свойствъ высокоорганизованныхъ животныхъ. Она двигается противъ тяготѣнія; избѣгаетъ соприкосновенія съ другими амебами; выпускаетъ и вбираетъ въ себя отростки, исполняющіе функціи ногъ и рукъ; она схватываетъ попадающіеся ей мелкіе предметы, служащіе ей пищею, втягиваетъ ихъ въ себя, уподобляетъ на сколько требуется для ея питанія, извергая неуподобляющіяся части. Словомъ, эта капля неорганизованнаго студня, лишеннаго всякихъ слѣдовъ нервнаго вещества или циркулирующей влаги, дѣйствуетъ совершенно такъ же, какъ животное, одаренное органами, чувствами, умомъ и эмоціями; она являетъ собою примѣръ жизненности, независимой отъ органи-

заціи, и такимъ образомъ вполнѣ опровергаетъ понятіе, что клѣтка есть необходимый „жизненный элементъ" всѣхъ растеній и животныхъ. Замѣчательно, что проф. Вирховъ, въ своей рѣчи, вовсе не упоминаетъ о томъ, что́ д-ръ Драйздэль называетъ „протоплазмической теоріей жизни", или о ея великомъ представителѣ д-рѣ Ліонелѣ Биль, или даже о своемъ соотечественникѣ, Гекелѣ, извѣстномъ поборникѣ этой теоріи. Согласно этой теоріи, протоплазма, или, какъ ее предпочитаетъ называть Биль, біоплазма, есть студенистое вещество, находимое вездѣ въ живыхъ растеніяхъ и животныхъ; оно не имѣетъ видимаго строенія, оно однородно, прозрачно и безцвѣтно. Оно представляетъ собою единственное мѣстопребываніе жизни, составляетъ единственный активный дѣятель въ образованіи тканей и органовъ, не только клѣтокъ, но и болѣе сложныхъ строеній; подлежитъ дѣйствію стимуловъ и питается или тѣмъ, что ему приноситъ кровообращеніе, или же инымъ способомъ. Оно дѣйствуетъ не химически, а жизненно или метаболически. Это—матерія съ неизвѣстнымъ намъ расположеніемъ молекулъ; когда это расположеніе молекулъ измѣняется отъ химическихъ или другихъ неподходящихъ стимуловъ, то вещество образуетъ ненормальныя строенія, или лишается своей жизненности и становится мертвою матеріею, неспособною болѣе къ жизненной дѣятельности; въ этомъ состояніи оно можетъ быть утилизовано какъ пища, или же отбрасывается какъ негодное вещество. Образуемыя имъ ткани не живая матерія; ихъ можно назвать живыми только въ силу содержащихся въ нихъ частицъ протоплазмы, которая обильно распространена въ нихъ и тѣсно съ ними перепутана. Только протоплазма можетъ образовать протоплазму изъ снабжаемой ей пищи. Мы имѣемъ возможность изслѣдовать и узнать химическій составъ мертвой протоплазмы, но это не даетъ намъ понятія о состояніи живой протоплазмы и о расположеніи въ ней молекулъ. Весьма вѣроятно, что ученіе Вирхова справедливо по отношенію къ производству болѣзненныхъ строеній, но изъ этого еще не слѣдуетъ, что клѣтка составляетъ „живой элементъ" всякой животной и растительной жизни, какъ учатъ Шлейденъ, Шванъ и за ними Вирховъ.

Профессоръ Вирховъ не поощряетъ мнѣнія нѣкоторыхъ знаменитыхъ бактеріологовъ, что всѣ заразныя болѣзни происходятъ отъ бактерій, и приводитъ въ примѣръ сифилисъ, водобоязнь и оспу, въ которыхъ никакого патогеническаго микробнаго паразита пока еще не отыскано. Маститый предсѣдатель, мнѣ сдается, долженъ былъ почувствовать легкій уколъ при упоминаніи оспы, такъ какъ въ своей рѣчи передъ британской ассоціаціей онъ заявилъ: „никто не можетъ сомнѣваться въ томъ, что д-ръ Копманъ дѣйствительно открылъ микробъ оспы, который такъ долго не поддавался изысканіямъ наблюдателей". Самъ д-ръ Копманъ высказалъ болѣе скромности относительно своего открытія, а Вирховъ отрицаетъ, что этотъ микробъ найденъ.

По предмету лѣченія или предотвращенія извѣстныхъ болѣзней антитоксинами, профессоръ дѣлаетъ слѣдующее странное замѣчаніе: „Мнѣніе гомеопатовъ, что антитоксинъ и токсинъ одно и то же, такъ чуждо нашимъ біологическимъ понятіямъ, что потребуется еще много экспериментальныхъ и практическихъ доказательствъ, чтобы допустить это мнѣніе". Но вѣдь гомеопаты не считаютъ ихъ однимъ и тѣмъ же, а утверждаютъ, что токсинъ, переходя черезъ тѣло животнаго, видоизмѣняется, и антитоксинъ, хотя и подобенъ ему, но не тождественъ съ нимъ, точно также какъ коровья оспа не тождественна съ оспой, а представляетъ собою оспу, видоизмѣненную переходомъ черезъ организмъ коровы. Почему явная гомеопатичность этого процесса „чужда нашимъ біологическимъ понятіямъ", или всякому простому пониманію, для меня непостижимо. Но профессоръ Вирховъ теряетъ свой здравый смыслъ, когда рѣчь идетъ о гомеопатіи, и мы помнимъ, что онъ однажды заявилъ, что открытіе хлорала оказало несравненно болѣе услугъ человѣчеству, чѣмъ всѣ лѣкарства, введенныя въ терапію гомеопатами!

Профессоръ Вирховъ, будучи патологомъ, питаетъ естественное презрѣніе къ терапіи. Объ антитоксинахъ и животныхъ вытяжкахъ въ качествѣ терапевтическихъ дѣятелей, онъ, повидимому, невысокаго мнѣнія. „Новое ученіе объ антитоксинахъ", говоритъ онъ, „постоянно привлекаетъ къ себѣ приверженцевъ, но оно еще не вышло изъ борьбы мнѣній, и мы не въ состояніи произнести

окончательное сужденіе о результатахъ инъекціонной терапіи". Такимъ образомъ онъ предоставляетъ слѣдующему столѣтію задачу „пролить полный свѣтъ и достовѣрность на этотъ вопросъ". Сохранивъ живое воспоминаніе о непогрѣшимомъ туберкулинѣ Коха, и о той роли, которую онъ самъ игралъ въ обнаруженіи этого заблужденія, онъ понятно не могъ особенно восхвалять такой способъ лѣченія, и благоразумно откладываетъ рѣшеніе вопроса до будущаго столѣтія. Лордъ Листеръ былъ менѣе остороженъ, ибо его чрезмѣрное восхваленіе жидкости Коха, когда онъ еще не зналъ ея состава, и побудило врачей толпами стекаться въ Берлинъ для покупки капельки этой жидкости. Единственный медицинскій пріемъ, который Вирховъ безусловно хвалитъ—это примѣненіе методовъ чистоплотности къ хирургической практикѣ, называя его „самою благотворною реформою когда либо внесенною въ практическіе отрасли медицинской науки", и ошибочно приписываетъ эту реформу лорду Листеру.

Изъ другихъ рѣчей, представляетъ интересъ слово д-ра Карръ (J. W. Carr) „мода въ медицинѣ" но объ этомъ до другого раза.

Новости медицины.

Aloë противъ недержанія мочи и кала. Д-ръ *van den Berghe* сообщаетъ два случая полнаго и быстраго исцѣленія недержанія мочи и кала посредствомъ *Aloë 30.*

Дѣвица 20-ти лѣтъ, блондинка и лимфатичная, никогда раньше не страдавшая подобными болѣзненными явленіями, заболѣла полнымъ недержаніемъ кала и мочи, проявляющимся и днемъ и ночью. Въ дѣтствѣ у нея было только золотушное воспаленіе глазъ. Кромѣ того она еще жаловалась на головную боль съ чувствомъ тяжести и давленія во лбу. Болѣзнь длилась уже нѣсколько мѣсяцевъ. 9-го февраля авторъ назначилъ больной *Aloë* 30, по 5 крупинокъ въ день. Уже черезъ недѣлю недержаніе кала совершенно прекратилось, а недержаніе мочи было настолько незначительно, что показывалось изрѣдка нѣсколько капель.

Головная боль прекратилась. 2-го марта паціентка была уже совершенно здорова.

Другой случай *van den Berghe* былъ у мальчика 5 лѣтъ, который также заболѣлъ недержаніемъ кала и мочи. *Aloe* 30 исцѣлило паціента совершенно въ 4 дня.

О дѣйствіи апоморфина. (Д-ра *Jousset*; „Art. médical").

Гомеопатически apomorphinum употреблялся только противъ рвоты. Д-ръ *Jousset* видѣлъ отличное дѣйствіе у одного неврастеника, страдавшаго сильнѣйшими приступами рвоты. Онъ полагаетъ, что при рвотѣ беременныхъ женщинъ и при морской болѣзни это средство можетъ имѣть очень хорошее дѣйствіе. Патогенезъ апоморфина указываетъ также на многіе симптомы неврастеніи: слабость, головокруженіе, крайнее утомленіе, подавленное состояніе, головная боль, невозможность заниматься. *Jousset* давалъ 5 капель перваго десятичнаго дѣленія на 60 граммовъ воды, черезъ $^1/_2$—1 часъ по чайной ложкѣ.

Новый способъ примѣненія солнечнаго тепла въ терапіи. Д-ръ *Apery* въ Константинополѣ предлагаетъ замѣнить обыкновенный, до сихъ поръ проектируемый способъ прижиганія посредствомъ антимонія, адскаго камня, раскаленнаго желѣза или электричества — примѣненіемъ сосредоточенія солнечныхъ лучей посредствомъ увеличительнаго стекла.

Онъ указываетъ на большое удобство этого способа прижиганія, при которомъ врачъ можетъ весьма точно опредѣлить необходимую въ данномъ случаѣ интенсивность дѣйствія производимой каутеризаціи. Кромѣ того, паціенты гораздо легче соглашаются на такое прижиганіе, чѣмъ на всякое другое. Д-ръ *Apery* называетъ этотъ способъ лѣченія „Héliothérapie" или „Phacothérapie".

Онъ предлагаетъ испытать этотъ способъ при атоническихъ и злокачественныхъ язвахъ, раковыхъ, туберкулозныхъ и сифилитическихъ. По его мнѣнію при этомъ лѣченіи дѣйствуетъ не только высокая температура, но и концентрированный свѣтъ на пораженныя ткани. Для предупрежденія опасныхъ послѣдствій

укушенія больными или ядовитыми животными д-ръ *Apery* также считаетъ предлагаемый имъ способъ прижиганія наилучшимъ средствомъ. Д-ръ *Nyssens*, сообщая это интересное предложеніе указываетъ на возможность достиженія хорошихъ результатовъ при примѣненіи этого способа по закону подобія, такъ какъ часто встрѣчаются случаи гомеопатическаго лѣченія накожныхъ болѣзней посредствомъ мѣстнаго примѣненія тепла.

Лѣченіе легочной чахотки посредствомъ соляной кислоты. Д-ръ *Wilmrt* въ Брюсселѣ сообщаетъ о результатахъ примѣненія Acidum muriaticum (10 на 1000 частей воды) въ одиннадцати случаяхъ туберкулоза легкихъ. Онъ давалъ этотъ растворъ своимъ больнымъ по большой рюмкѣ послѣ каждаго пріема пищи. Одинъ изъ этихъ паціентовъ умеръ отъ осложненія со стороны сердца, другіе десять поправились настолько, что могутъ работать. Д-ръ Юзъ въ своей фармакодинамикѣ указываетъ на то, что соляная кислота при вдыханіи вызываетъ кашель и кровохарканіе, такъ что это средство несомнѣнно до нѣкоторой степени можетъ быть гомеопатично.

Kali hypermanganicum какъ антидотъ при отравленіи опіумомъ. Въ „Zeitschrift f. prakt. Aerzte" (1899, № 3) д-ръ *Rindfleisch* приводитъ случай тяжелаго отравленія настойкой опія (tinctura opii), гдѣ больной былъ спасенъ двукратнымъ подкожнымъ впрыскиваніемъ 2-хъ куб. сант. 2% свѣже приготовленнаго раствора марганцово-кислаго кали, послѣ того какъ всѣ прочія мѣры не приводили ни къ чему. Такъ, напрасно испробованы были, для возбужденія дыханія, холодныя обливанія въ теплой ваннѣ, фарадизація грудныхъ нервовъ (nn. phrenici) и искусственное дыханіе, а также промыванія желудка чистой водой и введенія въ него стакана краснаго вина и нѣсколькихъ чашекъ черпаго кофе. Несмотря на все это, глубокое коматозное состояніе продолжалось, дыханіе становилось все хуже, ціанозъ усиливался. Полчаса спустя послѣ перваго подкожнаго впрыскиванія *kali hypermanganicum* въ состояніи больнаго перемѣны еще не замѣчалось. ... сдѣлано было вторичное впрыскиваніе, послѣ котораго чрезъ

$^1/_2$ часа, паціентъ открылъ глаза, поднялся, попросилъ пить, затѣмъ опять заснулъ. Ціанозъ почти совсѣмъ исчезъ. По истеченіи еще получаса больной пришелъ въ полное сознаніе и въ концѣ концовъ выздоровѣлъ. По словамъ его, причиною отравленія послужила принятая имъ противъ боли въ животѣ „рюмочка" настойки опія. (Д-ръ *Rindfleisch* объясняетъ дѣйствіе *kali hypermanganicum* слѣдующимъ образомъ: препаратъ этотъ легко отдаетъ свой кислородъ органическимъ соединеніямъ, при чемъ онъ редуцируется въ соль закиси марганца, въ растворѣ безцвѣтную, въ то же время перекись марганца выдѣляется въ видѣ коричневыхъ пятенъ; морфій и его соли, обладающіе чрезвычайной окисляемостію, превращаются подъ вліяніемъ kali hyperm. въ оксидиморфинъ, вещество сравнительно неядовитое). При отравленіи опіемъ или морфіемъ, введенными въ желудокъ, слѣдуетъ предварительно послѣдній промыть растворомъ kali hyperm. (1:1000—2000), затѣмъ дать его и въ видѣ питья (0,1—0,5: 100,0) кажд. $^1/_4$ часа по чайной или столовой ложкѣ); только въ тѣхъ случаяхъ, когда съ момента отравленія уже прошло много времени или примѣненіе желудочнаго зонда встрѣчаетъ неодолимыя препятствія, необходимо подкожное впрыскиваніе этого вещества.

Д-ръ *Д. Бернштейнъ*, основываясь на сообщеніяхъ д-ра *Н. В. Георгіевскаго* съ конца 1898 года сталъ примѣнять *лѣченіе компрессами, смоченными въ 2%-мъ растворѣ соды*. 10-мѣсячный опытъ убѣдилъ его, что компрессы эти при нагноеніяхъ дѣйствуютъ прекрасно. Самое драгоцѣнное вліяніе ихъ — поразительно быстрое уменьшеніе боли. Авторъ примѣнялъ содовые компрессы при костоѣдѣ, флегмонахъ, воспаленіяхъ пасочныхъ железъ, чирьяхъ, карбункулахъ и т. д. („Сводъ свѣдѣній о ходѣ и распространеніи важнѣйшихъ заразныхъ болѣзней въ Курской губ.")

Хроника.

Въ среду 8 декабря состоялось собраніе членовъ Одесскаго ганемановскаго общества, въ которомъ былъ заслушанъ докладъ

д-ра И. М. Луценко: «*Роль высокой температуры въ болѣзняхъ и нужно ли ее понижать?*»

Указавъ на тотъ страхъ, какой испытываютъ близкіе при повышеніи температуры у больного, и на то, что взглядъ на значеніе высокой температуры не установился еще даже и среди врачей, докладчикъ перешелъ къ изложенію существующихъ въ настоящее время научныхъ воззрѣній на этотъ предметъ.

Уже издавна врачи по вопросу о значеніи повышенной температуры въ болѣзняхъ дѣлились на двѣ группы, съ совершенно противоположными взглядами: одни считали повышеніе температуры въ болѣзняхъ очень полезнымъ для организма, видѣли въ этомъ самостоятельную попытку организма освободиться отъ болѣзни, другіе считали это повышеніе всегда вреднымъ для организма.

Тѣ и другіе опирались на клиническіе факты. Наиболѣе энергичными заступниками перваго взгляда извѣстны: знаменитый виталистъ конца 16 вѣка *Stahl*, въ 17 вѣкѣ англійскій врачъ *Sydenham*, въ началѣ нынѣшняго столѣтія *P. Frank*. Во вторую половину нашего вѣка, благодаря въ особенности авторитету *Liebermeister*'а, получилъ преобладающее значеніе второй взглядъ,— о безусловномъ вредѣ высокой температуры для организма, съ которой поэтому и начали энергично бороться всѣми способами (фармацевтическими препаратами, холодными ваннами, холоднымъ воздухомъ и проч.).

Впрочемъ въ послѣднее время, благодаря, съ одной стороны, тому, что подобное энергичное жаропониженіе оказалось далеко не такимъ полезнымъ для организма и часто не безопаснымъ, а съ другой стороны, благодаря тому, что бактеріологическія изслѣдованія показали, что тѣ вредныя явленія (какъ осложненія со стороны мозга, сердца, легкихъ, и проч.), которыя раньше приписывали только вліянію высокой температуры, зависятъ не столько отъ нея, сколько отъ поступленія въ тѣло заболѣвшаго микробныхъ токсиновъ, температуры стали меньше бояться и менѣе энергично бороться съ нею.

Однако даже во время наибольшаго господства взглядовъ *Liebermeister*'а не мало врачей и выдающихся ученыхъ (какъ *internitz*, *Ziemssen*, *Samuel* и масса др.) продолжали защи-

щать прежній взглядъ о полезности для больнаго высокой температуры.

Въ послѣднее время накопился цѣлый рядъ научно-обставленныхъ опытовъ, которые доказываютъ несомнѣнную пользу для больного повышенной его температуры, почему проф. *Подвысоцкій* говоритъ въ своей „Общей паталогіи" по этому поводу слѣдующее: „Въ послѣдніе годы накопился рядъ фактовъ, которые самымъ убѣдительнымъ образомъ доказываютъ полезное дѣйствіе гипертерміи, и обратно, вредное дѣйствіе искусственнаго пониженія температуры тѣла на теченіе и исходъ лихорадочной болѣзни". Далѣе докладчикъ привелъ мнѣнія многихъ ученыхъ, высказавшихся за нежелательность и даже вредъ пониженія температуры во время болѣзней.

Такъ д-ръ *Гейденрейхъ*, въ 1876 г., нашелъ, что температура выше 40$^0/_0$ дѣйствуетъ губительно на спириллы возвратнаго тифа. Въ 1884 г. *Alexnder* констатировалъ увеличеніе въ крови тѣхъ же спириллъ въ случаяхъ пониженія температуры (антипириномъ). Въ 1889 г. *Rovighi*, заражая кроликовъ культурами сибирской язвы, кроличьей септицеміи и слюнной бактеріи, нашелъ, какъ постоянное явленіе, что болѣзнь гораздо лучше переносили тѣ животныя, у которыхъ температура не только не понижалась, а наоборотъ даже искусственно повышалась (согрѣваніемъ). Вслѣдъ затѣмъ явился цѣлый рядъ работъ почти подтверждающихъ вышеприведенныя наблюденія Такъ д-ръ *Вальтеръ* подтвердилъ вполнѣ наблюденія *Rovighi*, заражая кроликовъ бактеріей крупознаго воспаленія легкихъ (крайне губительной для этихъ животныхъ) и искусственно согрѣвая ихъ до 42 °/o С. Д-ра *Вагнеръ* (въ Петерб.) и *Савченко* (въ Кіевѣ) показали, что, понижая искусственно температуру, можно сдѣлать воспріимчивыми къ сибирской язвѣ куръ и голубей обыкновенно невоспріимчивыхъ, къ этой болѣзни. *Hildebrandt* показалъ полезное дѣйствіе искусственнаго согрѣванія при немикробной лихорадкѣ (вызванной вспрыскиваніями въ кровь ферментовъ). *Дохманъ* показалъ пользу искусственнаго согрѣванія, для выведенія изъ тѣла ядовъ (кураре), и т. д. Наконецъ многіе авторы (*Rovighi*, *Alexander*, *Вальтеръ* и мн. др.) показали исчезаніе многихъ микробовъ изъ

крови при повышеніи температуры у лихорадящихъ и увеличеніе ихъ числа при пониженіи температуры. Всѣ эти факты съ очевидностью доказываютъ пользу повышенной температуры для борьбы организма съ болѣзнью и поэтому ее не бояться нужно, а благословлять. Главная и доказанная польза высокой температуры заключается въ губительномъ дѣйствіи ея на многіе микроорганизмы, въ повышеніи фагоцитоза (изслѣдованія *Maurel'я*) и въ болѣе быстромъ разрушеніи и выведеніи изъ тѣла находящихся въ немъ вредныхъ элементовъ.

Въ заключеніе докладчикъ указалъ, что, не смотря на все предубѣжденіе противъ высокой температуры, въ обычной практикѣ безсознательно, сплошь и рядомъ поступаютъ наоборотъ, напр., когда въ началѣ заболѣванія стараются закутать больного и напоить его горячимъ: чаемъ, виномъ, малиной, липовымъ цвѣтомъ и проч., при чемъ искусственно повышаютъ его температуру. Гомеопаты, давая свои жаропонижающія: *аконитъ*, *белладонну*, *баптизію* и проч., на самомъ дѣлѣ даютъ жароповышающія, при чемъ пониженіе температуры является уже, какъ послѣдовательное явленіе, когда организмъ успѣетъ справиться съ болѣзнью, для чего иногда достаточно нѣсколькихъ часовъ, въ другихъ же случаяхъ нѣсколькихъ дней и даже недѣль.

По окончаніи доклада произошелъ оживленный обмѣнъ мнѣній между присутствовавшими врачами и публикой.

Въ текущемъ году въ Обществѣ сдѣлано 7 докладовъ: Д-ръ Луценко: 1) Корь, 2) Жизнь и дѣятельность Ганемана, 3) Научныя работы Ганемана по гомеопатіи, 4) Скарлатина, 5) Дифтеритъ, 6) Роль высокой температуры въ болѣзняхъ и нужно ли ее понижать и 7) Д-ръ М. А. Ржаницынъ: Дифтеритъ и Kali bichromicum.

---

30 минувшаго ноября скончался всегдашній покровитель гомеопатіи, предсѣдатель общихъ собраній С.-Петербургскаго благотворительнаго Общества дѣйствительный Тайный Совѣтникъ Государственный Контролеръ Тертій Ивановичъ Филипповъ. Послѣдователи гомеопатіи никогда не забудутъ оказанныхъ ей покойнымъ услугъ. Миръ его праху!

Съ удовольствіемъ сообщаемъ пріятное для гомеопатовъ известіе: 9 декабря въ медицинскомъ собраніи Общества врачей-гомеопатовъ избранъ дѣйствительнымъ членомъ Общества изъявившій желаніе баллотироваться Д. С. С. д-ръ мед. Александръ Петровичъ Зеленковъ, извѣстный хирургъ, консультантъ клиническаго Института Вел. Кн. Елены Павловны и много лѣтъ состоявшій ординаторомъ Максимиліановской лѣчебницы.

Коммиссія питанія при русскомъ обществѣ охраненія народнаго здравія выработала слѣдующія *положенія о сахаринѣ.*

По ея мнѣнію, появленіе сахарина въ Россіи является обстоятельствомъ, безспорно опаснымъ для сахарной промышленности, но въ тоже время несомнѣнно полезнымъ въ цѣляхъ борьбы съ искусственно поддерживаемой дороговизной сахара. Въ виду этого, если будетъ запрещено свободное обращеніе сахарина, то одновременно должны быть выработаны мѣры къ удешевленію существующихъ сортовъ сахара, а также усиленію производства новыхъ дешевыхъ, хотя бы и менѣе очищенныхъ сортовъ тростниковаго сахара. Покуда не будетъ удешевленъ питательный сахаръ, не слѣдуетъ, по мнѣнію комиссіи, запрещать сахарина, но допустивъ свободное его обращеніе, оповѣстить лишь потребителей объ истинномъ значеніи его, сравнительно съ сахаромъ. Во всякомъ случаѣ, комиссія находитъ желательнымъ воспретить употребленіе названія „сахаринъ", вводящаго публику въ заблужденіе.

Наконецъ въ случаѣ допущенія сахарина, слѣдуетъ принять мѣры противъ фальсификаціи, т. е. противъ примѣненія его вмѣсто сахара.

Истекающее въ нынѣшнемъ году десятилѣтіе со дня кончины *С. П. Боткина* было почтено сообщеніемъ проф. *И. П. Павлова о новыхъ открытіяхъ въ области пищеваренія*, произведенныхъ въ его лабораторіи въ институтѣ Экспериментальной медицины небольшою группою ученыхъ тружениковъ, посвятившихъ свое время и трудъ изученію и объясненію тѣхъ процессовъ въ организмѣ, которые до сихъ поръ или не были достаточ-

объяснены или же считались механическими. Въ процессѣ пищеваренія до сихъ поръ изучалась роль каждаго отдѣльнаго органа, но еще не было сдѣлано экспериментальныхъ наблюденій надъ совокупнымъ ихъ дѣйствіемъ и надъ общей ихъ ролью. Поэтому въ современныхъ учебникахъ по медицинѣ до сихъ поръ еще много неясныхъ или совсѣмъ превратныхъ мѣстъ, а о психикѣ, ясно выражающейся въ дѣятельности этихъ органовъ, почти ничего не говорится. А между тѣмъ стройная картина общаго хода пищеваренія и взаимная связь железъ и органовъ ясно говорятъ, что всѣмъ этимъ управляютъ не однѣ только механическія силы, но въ нихъ глубокую и первенствующую роль играютъ психическіе процесы.

Проф. *И. П. Павловъ* привелъ цѣлый рядъ доказательствъ изъ серіи своихъ послѣднихъ экспериментальныхъ наблюденій. Въ учебникахъ говорится, что слюна во рту выдѣляется подъ вліяніемъ механическихъ раздраженій. Ничуть не бывало. Накладите въ ротъ камней и слюна отъ этого не появится. Наберите песку—и картина получится иная: появится сильное слюнотеченіе, потому что для удаленія песка необходимо обмыть языкъ. Слюна при пескѣ будетъ жидкая. Возьмите же въ ротъ кусокъ пищи, который нужно проглотить—и въ слюнѣ появится необходимый для этого муцинъ. Развѣ это механическое, а не психическое явленіе? Развѣ это не показываетъ, что въ нашъ психическій ежедневный обиходъ входятъ чувство, желаніе и мысль, направляющія дѣятельность железы? Далѣе возьмемъ желчь. Въ учебникахъ ей приписывается много ролей, а это показываетъ, что ни одна изъ нихъ какъ слѣдуетъ не изучена. Извѣстно, что желчь, попадая въ желудочный сокъ (пепсинъ), уничтожаетъ его пищеварительныя свойства. Для чего же природа наградила желчь этимъ убійственнымъ даромъ? Съ цѣлью или безъ цѣли? Какова роль желчи въ актѣ пищеваренія? На эти до сихъ поръ темные вопросы далъ ясный отвѣтъ экспериментъ. Предыдущіе опыты проф. Павлова доказали, что поджелудочная железа дѣйствуетъ далеко не механически, а наоборотъ въ широкой степени проявляетъ, если можно такъ выразиться, разумную приспособляемость. Сокъ поджелудочной железы выдѣляется только тогда, когда онъ нуженъ и при томъ въ разныхъ количествахъ и разнаго состава. При жирной пищѣ въ немъ преобладаютъ одни ферменты, при мясной—другіе и при крахмалистой—третьи. Точно также и печень выдѣляетъ желчь не безпрерывно, а только тогда, когда послѣдняя требуется. Для чего же она, т.-е. желчь, нужна? Прослѣдимъ ходъ пищеваренія. Изъ желудка въ кишки поступаетъ пища, уже обработанная пепсиномъ. Роль пепсина уже сыграна и дальнѣйшее его пребываніе въ пищевой массѣ было бы уже вредно для организма. Тутъ является на помощь желчь и парализуетъ дѣйствіе пепсина. Пища поступаетъ далѣе, обработанная сокомъ поджелудочной железы. Желчь и здѣсь является мощницей и прибавляется, содержа именно тѣ ферменты и выливаясь но въ тѣхъ количествахъ, которыя необходимы въ подмогу акту пи-

щеваренія въ данную минуту. Опытъ показалъ, что количества желчи при жирахъ, бѣлкахъ и крахмалахъ поступаютъ различныя и удивительно цѣлесообразныя. Еще далѣе. Извѣстно, что въ кишкахъ существуетъ кишечный сокъ. Для чего онъ? Какова его роль? На это въ учебникахъ медицины также нѣтъ прямого и яснаго отвѣта. Лабораторный опытъ и тутъ далъ отвѣтъ, рельефно показанный въ дѣйствіи на экранѣ. Въ двухъ склянкахъ былъ налитъ сокъ поджелудочной железы и въ одну изъ нихъ опущена одна только капля кишечнаго сока и въ обѣ на глазахъ присутствующихъ было опущено по кусочку фибрина. Фибринъ въ склянкѣ съ примѣсью кишечнаго сока быстро растворился и растаялъ. Его замѣняли два разъ новымъ и оба раза повторялось тоже. Кусочекъ же въ первой склянкѣ оставался почти безъ измѣненія. Такимъ образомъ путемъ эксперимента роль кишечнаго сока открыта—его дѣло содѣйствовать растворенію бѣлковъ. Но это еще не все. Изъ желудка пища поступаетъ въ двѣнадцатиперстную кишку. Пища эта кисла; для успѣха пищеваренія нужно уничтожить эту кислотность. Здѣсь регуляторомъ служитъ слизистая оболочка этой кишки. Какъ только изъ желудка поступила порція кислой пищи, оболочка раздражается и содѣйствуетъ закрытію выходного (пилорическаго) отверстія желудка. Какъ только порція, благодаря приливу щелочныхъ соковъ, получаетъ нужную реакцію, отверстіе желудка снова раскрывается. «Какой получился бы хаосъ въ пищевареніи, сказалъ И. П. Павловъ, если бы не было этихъ регулирующихъ отправленія железъ импульсовъ»! Изъ изложеннаго видно какъ велика роль эксперимента, какъ для физіолога важно производить одновременное наблюденіе надъ совокупностью всѣхъ органовъ данной системы и какъ ясно отсюда, что физіологія съ каждымъ новымъ шагомъ и открытіемъ пріобрѣтаетъ все болѣе и болѣе тѣсную связь съ психологіей для объясненія многихъ функцій органовъ нашего тѣла.

Физіологъ по мнѣнію проф. И. П. Павлова. долженъ производить наблюденіе также и надъ больными органами для того, чтобы уловить путемъ эксперимента связь между причиною заболѣванія и отношеніемъ органа къ заболѣванію. Рядъ лабораторныхъ опытовъ показалъ, что органы способны къ сопротивленію вреднымъ вліяніямъ и способны отъ нихъ защищаться. При обжиганіи желудка верхній слой его оболочки выдѣляетъ огромныя количества слизи и цѣль этой работы—защитить ниже лежащіе слои. Такихъ примѣровъ было приведено нѣсколько.

Въ заключеніе ученый ораторъ, указавъ на могущество правильно поставленнаго эксперимента, высказался за необходимость установленія экспериментальной терапіи и эксперимента въ клиникѣ. Біологическія явленія въ природѣ сложны, но медицина призвана управлять этими явленіями. Лучшимъ средствомъ для этого долженъ быть экспериментъ. Въ медицинѣ будущаго онъ несомнѣнно займетъ принадлежащее ему мѣсто. Теперь же въ наши дни уже пора прокладывать начало этому новому методу,—а для этого нужны люди, мѣсто и средства.

Побуждаемый сообщеніями д-ра *Dankin*'а, проф. *Winternitz* уже много лѣтъ *съ успѣхомъ примѣняетъ при сахарномъ мочеизнуреніи строгое лѣченіе молокомъ,* вмѣстѣ съ водолѣченіемъ и методическими мышечными упражненіями и другими гигіеническими

мѣрами, напр., обильнымъ дѣйствіемъ солнца и чистымъ воздухомъ. Въ настоящее время проф. *Winternitz* вмѣстѣ съ д-ромъ *Strasser*'омъ рѣшилъ выяснить дѣйствіе только что перечисленныхъ вліяній, каждаго въ отдѣльности, и пока сообщаетъ свои выводы относительно строгой молочной діэты. 1) При строгой молочной діэтѣ очень скоро, въ большинствѣ случаевъ уже спустя 48 часовъ, у большинства діабетиковъ моча или перестаетъ содержать сахаръ вовсе, или, по меньшей мѣрѣ, содержитъ его въ значительно меньшемъ количествѣ. 2) Только что сказанное справедливо, какъ для сахарнаго мочеизнуренія у молодыхъ людей, которое въ большинствѣ случаевъ считается очень тяжелымъ, такъ и для сахарнаго мочеизнуренія у очень жирныхъ особъ или послѣ травмы и шока. Въ нѣсколькихъ случаяхъ, въ которыхъ сахаръ въ мочѣ не исчезалъ даже и при строгой діэтѣ діабетиковъ и послѣ поѣздки въ *Karlsbad*, строгое молочное лѣченіе вело къ дальнѣйшему уменьшенію сахара или даже полному исчезновенію его. Впрочемъ, въ этомъ направленіи наблюденія авторовъ еще не закончены. 3) При сахарномъ мочеизнуреніи, сопровождавшемся альбуминуріей съ воспаленіемъ почекъ, вскорѣ послѣ исчезновенія сахара въ мочѣ уменьшалась также и альбуминурія, а иногда и совсѣмъ проходила. 4) Въ нѣкоторыхъ случаяхъ при самомъ строгомъ молочномъ лѣченіи, вслѣдъ за исчезновеніемъ или даже только уменьшеніемъ сахара въ мочѣ въ послѣдней или появился ацетонъ, или увеличивался, если существовалъ уже ранѣе (быть можетъ, это объясняется самосъѣданіемъ въ смыслѣ *Schlesinger*'а и *Gebhardt*'а). 5) Въ нѣкоторыхъ случаяхъ послѣ разрѣшенія прибавлять къ молоку мясо и при переходѣ отъ молочнаго лѣченія къ смѣшанной діэтѣ, сахаръ, совсѣмъ было уже исчезнувшій изъ мочи, появлялся снова, въ большемъ или меньшемъ количествахъ.

Въ такихъ случаяхъ новое назначеніе строгаго молочнаго лѣченія опять вело къ совершенному исчезновенію сахара, 6) Что касается до перехода отъ строгаго молочнаго лѣченія къ смѣшанной діэтѣ, то пока еще нельзя сказать положительно, не слѣдуетъ ли предпочесть мясу зеленые овощи и мучнистыя вещества. 7) Нѣкоторые діабетики совершенно излѣчиваются мо-

лочной діэтой и затѣмъ остаются излѣченными даже и при смѣшанной пищѣ съ обильнымъ содержаніемъ крахмалистыхъ веществъ (въ 1 случаѣ наблюденіе продолжалось 5 мѣсяцевъ). 8) Въ началѣ молочнаго лѣченія въ большинствѣ случаевъ замѣчается небольшое пониженіе вѣса тѣла, но вскорѣ паденіе вѣса останавливается и начинается даже повышеніе его. 9) Способность усваивать другіе углеводы отнюдь не можетъ служить мѣриломъ усвоенія молочнаго сахара при строгомъ молочномъ лѣченіи. („Central-blatt für innere Medicin", 11 ноября).

Корреспонденція.

Съ натуры.

(Письмо въ редакцію).

Полагаю, что для читателей журнала „Врачъ-Гомеопатъ" небезынтересенъ будетъ слѣдующій фактъ изъ жизни, иллюстрирующій отношеніе нашей интеллигентной публики къ гомеопатическому методу лѣченія и характеризующій укоренившійся въ ней взглядъ на него.

Недавно я узнала, что знакомая мнѣ дама, о которой я не имѣла свѣдѣній уже нѣсколько лѣтъ, пріѣхала въ Петербургъ и находится на излѣченіи въ одной изъ лучшихъ здѣшнихъ больницъ. Я поѣхала повидаться съ ней. Какъ оказывается, дама эта, по единодушному діагнозу всѣхъ врачей, съ покойнымъ проф. Захарьинымъ во главѣ, страдаетъ хроническимъ катарромъ кишекъ ужъ свыше шести лѣтъ. При видѣ ея, я должна была всѣми силами заставить себя сдержать готовый было вырваться крикъ ужаса, до такой степени болѣзнь и лѣченіе измѣнили эту нѣкогда цвѣтущую, жизнерадостную, молодую, не смотря на взрослую дочь, женщину. Предо мной стоялъ живой скелетъ, обтянутый сухой, темной кожей; только глубоко запавшіе блестѣвшіе глаза, да по временамъ мелькавшая улыбка, напоминали прежнюю M-me N

— „Я совсѣмъ здорова“, заявила она мнѣ послѣ первыхъ привѣтствій: „всѣ органы, нервы, все, все работаетъ какъ нельзя лучше. Только бы мнѣ остановили вѣчный поносъ (отъ 10-ти до 20-ти разъ въ сутки), и я бы въ два мѣсяца стала прежней“.

— Кто Васъ лѣчилъ? Къ кому Вы обращались!

— Спросите лучше, къ кому ужъ я не обращалась! Вѣдь ужъ седьмой годъ я такъ мучаюсь. Я была на всевозможныхъ водахъ, Захарьинъ меня лѣчилъ, результатъ—какъ видите...

— Что-жъ вы намѣрены дальше дѣлать?

— А вотъ, поживу здѣсь еще два-три мѣсяца, если ужъ и здѣсь не помогутъ, тогда такъ и знать буду, что умереть должна.

— А пробовали ли вы обратиться къ гомеопатіи?

— Какъ же. Мнѣ одна знакомая совѣтовала; я списалась съ однимъ изъ здѣшнихъ врачей-гомеопатовъ, даже аптечку выписала, да изъ этого ничего не вышло.

— Какъ такъ?

— Видите-ли, я къ этому времени заболѣла еще инфлуэнцей и обратилась къ врачу на водахъ, гдѣ я тогда находилась; понятно, что о гомеопатіи тогда не могло быть и рѣчи; такъ аптечка моя и стоитъ до сихъ поръ нераспечатанная. Да, правду сказать, я въ гомеопатію не вѣрю. *Тамъ, говорятъ, все основано на вѣрѣ, а я въ нее не вѣрю, значитъ и помочь она мнѣ не можетъ.* Въ это время М-me N. спохватилась, что пора принять лѣкарство. Проглотивъ двѣ громадныя облатки съ Bismuth. salicyl. и еще какимъ то „самоновѣйшимъ“ средствомъ, она залпомъ выпила стаканъ воды—„иначе я вырву“, пояснила она мнѣ. На столѣ я замѣтила бутылочку съ тинктурой Nux vom. 15,0, принимать два раза въ день по 5-ти капель. „По истинѣ, только вѣра твоя спасаетъ тебя отъ такихъ каторжныхъ дозъ“ подумала я.

— „Вы не первая, совѣтующая мнѣ обратиться къ гомеопатіи“, продолжала моя собесѣдница. Но чтобы попробовать полѣчиться, нужно пожертвовать *хоть двѣ-три недѣли* на это; какъ же я оставлю свои лѣкарства, безъ которыхъ я и дня пробыть не могу, и стану глотать какія то крупинки.

— А развѣ Вы теперь чувствуете пользу отъ Вашихъ лѣкарствъ?

— Какъ Вамъ сказать. Пользы пока я не вижу, я, вѣдь, здѣсь только третій мѣсяцъ, но надѣюсь на нее. Вѣдь разъ діагнозъ поставленъ всѣми единодушно и категорически, то неужто-жъ. имъ не удастся въ концѣ концовъ остановить поносъ! Но я ужъ окончательно рѣшила... Если мнѣ и здѣсь не помогутъ, если признаютъ меня и здѣсь безнадежной, то исходъ одинъ— смерть. Тогда мнѣ терять ужъ нечего, я обращусь къ Вашей гомеопатіи—пусть тогда покажетъ надо мной одно изъ своихъ чудесъ.

Съ невыразимо тяжелымъ чувствомъ оставила я свою знакомую, пожелавъ ей возможно скорѣйшаго осуществленія ея надеждъ. Невольно мнѣ пришли на умъ слова Шевченки:

Оттаке то на симъ світі
Роблять людамъ люди
Того вяжуть, того ріжуть—
Той самъ себе губе.

Н. Ф.

Международная подписка на сооруженіе Надгробнаго Памятника Самуилу Ганеману.

Поступило пожертвованій къ 1 января 1900 г.

Черезъ редакцію „Врача-Гомеопата“:

Отъ Г. Г. Д.	3 р.	— к.
„ П. М. Семенова (Рязань)	1 „	— „
„ В. Н. Курмоярова (ст. Прохладная)	1 „	— „
„ И. П. Варламова (Таганрогъ)	3 „	— „
„ Свящ. о. Соколова (с. Менчинкуръ)	2 „	— „
Раньше поступило . 1924	„	72 „
Всего . 1934	р.	72 к.

С.-Петербургъ,
Лиговская, 47.

Докторъ медицины *Л. Бразоль.*

Годъ X. 1900. № 2.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Профессоръ Samuel и гомеопатія.

(Рѣчь члена Высшаго Медицинскаго Совѣта д-ра v.-*Sick*'а, читанная въ 67 Общемъ Собраніи Германск. Гомеопатическаго Союза 10 авг. 1899 г. въ Elberfeld'ѣ).

Высокопочтенное Собраніе! Дорогіе товарищи! Наше время, говорятъ, не есть время чудесъ. Между тѣмъ развѣ не чудо то, что экстраординарный профессоръ медицины въ Кенигсбергѣ въ вышедшей въ 1898 году энциклопедіи общей терапіи посвящаетъ вновь длинный рядъ печатныхъ страницъ теоретическимъ воззрѣніямъ одного жившаго сто лѣтъ тому назадъ врача, который не былъ признанъ ни наукой, ни государствомъ, воззрѣніямъ уже безчисленное множество разъ служившимъ предметомъ горькихъ споровъ и сводящимся, по выраженію профессора, къ credo quia absurdum, къ вѣрѣ, обусловливаемой нелѣпостію ея предмета! Истинность приведеннаго выше сужденія по стольку однако оправдывается, по скольку въ наше время научились по крайней мѣрѣ сколько нибудь вникать въ соотношеніе обстоятельствъ, конечнымъ результатомъ которыхъ является то, что кажется чудомъ. Теоретическія соображенія, въ которыя упомянутый врачъ, Самуилъ Ганеманъ, облекъ свое открытіе, слѣдуя духу старины, въ которую онъ жилъ, именно—духу натурфилософіи, давно потеряли всякое значеніе, а таковое имъ навязывается лишь противниками, въ родѣ профессора *Samuel*'я, раз-

считывающими такимъ маневромъ нанести смертельный ударъ и самой *сути* дѣла. Между тѣмъ суть эта заключается въ открытіи, что болѣзни наиболѣе вѣрнымъ, быстрымъ и пріятнымъ образомъ излѣчиваются такими лѣкарствами, которыя у здоровыхъ людей вызываютъ возможно болѣе подобныя болѣзненныя явленія, больному же даются въ крайне измельченномъ видѣ, исключающемъ всякое существенное и продолжительное ухудшеніе, открытіе, ежедневно находящее свое подтвержденіе у постели больныхъ и могущее всегда быть провѣрено помощью гомеопатическаго лѣкарствовѣдѣнія; это открытіе Ганемана пользуется большимъ почетомъ во всѣхъ странахъ свѣта у тысячей врачей, составляя опору всей ихъ дѣятельности, ему же довѣряютъ себя милліоны и милліоны всѣхъ націй. Противъ этихъ фактовъ профессоръ *Samuel не можетъ* ничего возразить, испытанія же гомеопатическихъ лѣкарствъ у постели больныхъ онъ *не хочетъ* предпринять; что-же, спрашивается, ему, рѣшившему во что бы то ни стало погубить это дѣло, остается еще дѣлать, какъ не то, чтобы выѣзжать на упомянутыхъ теоретическихъ воззрѣніяхъ Ганемана, хотя бы съ опасностію услышать отъ каждаго, ставящаго на первомъ планѣ не объясненіе, не теорію, а опытъ, вопросъ: къ чему все это?

Профессоръ *Samuel* знаетъ, конечно, очень хорошо распространеніе гомеопатическаго лѣченія, довѣріе, какимъ оно пользуется вездѣ и всюду во всѣхъ слояхъ населенія. Такъ какъ однако основы гомеопатіи, по его мнѣнію, безсмысленны, а самыя лѣкарства ея представляютъ собою одно лишь ничтожество, то онъ объясняетъ успѣхи этого лѣченія, которые при такой распространенности его должны же быть, просто послѣдствіемъ исцѣляющей силы природы, самоисцѣленія болѣзней. Но въ такомъ случаѣ припомните тѣ лѣчебныя системы медицины, мнящей себя научной, которыя со временъ Ганемана прямо сказать вытѣсняли другъ друга; то немного десятилѣтій господствовала одна, то на смѣну ея являлась другая, „несравненно лучшая“. Назову лишь самыя главныя и распространенныя: старая гуморальная патологія съ ея кровопусканіями, раздраженіями кожи, рвотными и слабительными средствами; броуновская теорія возбужденія, кон-

трастимулъ *Rasori*'а, выжидательный методъ, новый антипирезъ со всей симптоматической (палліативной) терапіей и потокомъ новыхъ средствъ, не перестающихъ наводнять рынокъ, благодаря фабричной рекламѣ,—всѣ эти системы отчасти исчезли съ лица земли, отчасти ведутъ борьбу за свое существованіе: *имъ то всѣмъ пошло ли также въ прокъ самоисцѣленіе болѣзней*? Почему онѣ исчезли, resp. должны опасаться этой участи, гомеопатія же всѣ ихъ пережила, растетъ и цвѣтетъ [1])? Не въ томъ ли причина, что тѣ лѣчебные методы ужъ слишкомъ врачебно дѣйствовали на человѣческій организмъ, вслѣдствіе чего исцѣляющая сила природы не могла и обнаруживаться? Заключеніе это, вытекающее, замѣтьте, не изъ нашихъ положеній, а изъ таковыхъ д-ра *Samuel*'я, имѣетъ за собою, конечно, фактическое оправданіе: не одна жизнь была бы сохранена, если бы не было кровопусканій, броуновскихъ возбудительныхъ, рвотнаго камня въ Rasori'скихъ дозахъ. Практика однако всегда лучше теоріи и ужъ въ началѣ и срединѣ нашего столѣтія даровитые и самостоятельно мыслящіе врачи не во всѣхъ отношеніяхъ слѣдовали коллегамъ *Samuel*'я, университетскимъ профессорамъ. Даже въ хирургіи нельзя не видѣть этого самостоятельнаго, опережающаго теорію хода практики, вѣчно отстаивающей свое существованіе. Напомнимъ хотя бы о *Köberle* или о *Spencer Wels*'ѣ, объ ихъ по сіе время никѣмъ не превзойденныхъ успѣхахъ при оваріотоміи, несмотря на то, что они пользовались при этой операціи самой примитивнѣйшей асептикой. Между тѣмъ какъ много отравленій, даже со смертнымъ исходомъ, слѣдуетъ поставить въ счетъ антисептикѣ, исходившей отъ высшихъ школъ, или тѣмъ, которые ей довѣрялись, прежде чѣмъ опредѣлилось правильное употребленіе карболовой кислоты и сулемы!

Но возраженію профессора, что гомеопатія обязана своими успѣхами исключительно исцѣляющей силѣ природы, противорѣчитъ далѣе тотъ фактъ, что и *выжидательный методъ*, о вредномъ воздѣйствіи котораго на человѣческій организмъ не можетъ во

[1]) На этомъ Общемъ Собраніи Гомеопатич. Центральн. Союза заявили свое желаніе поступить въ число его членовъ 24 молодыхъ врача, изъ которыхъ приняты 23.

всякомъ случаѣ быть рѣчи, подвергся участи другихъ системъ; принадлежитъ, вѣдь, и онъ къ давно отпѣтымъ пѣснямъ. Почему же этой общей участи не подверглась старая гомеопатія, отринутая школою цеховыхъ врачей, а правительствами лишь терпимая?

На этотъ вопросъ отвѣтятъ, пожалуй, указаніемъ на то, что основатель гомеопатіи успѣлъ сдѣлать ее общимъ достояніемъ всѣхъ заинтересованныхъ лѣченіемъ раньше, чѣмъ врачи, къ которымъ онъ прежде всего обратился, въ большинствѣ отказались принять его воззрѣнія. Можно было бы сказать, что то именно ей сохранило жизнь, что народная масса усвоила ее, принявъ безъ всякой критики, какъ это она всегда дѣлаетъ въ научныхъ вопросахъ. Но не было ли во всякое время массы неврачей, такъ называемыхъ знахарей, славившихся на далекія разстоянія и обрѣтавшихъ много приверженцевъ и послѣдователей? Какъ это обыкновенно бываетъ, люди, одаренные врачебнымъ талантомъ, отчасти слѣдуя собственному вдохновенію, отчасти перенимая отъ представителей науки воззрѣнія и средства, съ своей стороны продолжаютъ послѣднія разрабатывать и распространять. Такимъ образомъ народная медицина не перестаетъ отражать въ себѣ положенія вещей, отъ которыхъ наука уже давно ушла впередъ. Ничто однако такъ не гармонируетъ съ народнымъ разумѣніемъ, какъ воззрѣнія гуморальной патологіи съ ея „дурными соками", которые слѣдуетъ удалять изъ тѣла кровопусканіемъ и банками, прочищеніемъ и рвотой, потѣніемъ и нарывными средствами. И, не смотря на то, что эти воззрѣнія и лѣчебные пріемы по сіе время еще очень распространены, гомеопатія все же завоевала себѣ широкое поле не только въ высшихъ, но также въ низшихъ слояхъ народа; не помѣшали этому ея капельки и крупинки, которыя, будучи лишены такихъ осязательныхъ дѣйствій, какъ обильныя выдѣленія и т. п., несравненно болѣе чужды народному пониманію, чѣмъ старые врачебные пріемы и воззрѣнія. Не объясните ли вы эту несомнѣнную стойкость и распространеніе *старой* гомеопатіи замѣчаемымъ въ широкой публикѣ тяготѣніемъ къ *новымъ* средствамъ или не приведете ли и въ отношеніи народной медицины указанія на самоисцѣленіе болѣзней? Профессоръ *Samuel* предста-

вилъ намъ въ своей книгѣ цѣлую галлерею „медицинскихъ сектъ“. Почему однако гомеопатія превзошла всѣ, сколько ихъ тамъ есть, въ распространеніи,—проф. *Samuel* по этому же и предупредительно отводитъ ей первое мѣсто,—почему она, не смотря на свою старость, оставила далеко за собою, въ смыслѣ признанія массой, водолѣченіе, вегетаріанизмъ, баумшейдтизмъ—эти дѣтища послѣдняго времени. Даже новѣйшій цвѣтъ народной медицины, кнейпповское лѣченіе (а вѣдь Ганеманъ при жизни своей и въ далекой степени не пользовался такимъ общимъ признаніемъ, не встрѣчалъ такой широкой привѣтливости, какъ патеръ Кнейппъ во время его тріумфальнаго путешествія по Германіи)—даже этотъ новѣйшій цвѣтъ, по смерти ея виновника, вянетъ, несмотря на большую дешевизну, какая свойственна и гомеопатіи; гомеопатія пережила также и этого противника, медленно и вѣрно завоевывая все болѣе и болѣе широкое поле, та самая гомеопатія, которой уже свыше ста лѣтъ. Почему? Есть ли какой другой отвѣтъ, кромѣ слѣдующаго: *благодаря ея успѣхамъ, превосходящимъ всѣ другіе*. Естественное излѣченіе болѣзней шло въ прокъ всѣмъ научнымъ и ненаучнымъ лѣчебнымъ способамъ; почему же бы ему при *одной лишь гомеопатіи* остаться недѣйствительнымъ?

Однако проф. *Samuel* развѣнчиваетъ не только теоретическій обликъ, данный Ганеманомъ своему способу лѣченія,—насколько самый этотъ способъ страдаетъ отъ его критики и до какой степени легковѣсно его объясненіе успѣховъ послѣдняго самоисцѣленіемъ болѣзней, мы доказали уже выше,—профессоръ *Samuel* старается также бросить тѣнь сомнѣнія на фактическія основы гомеопатіи, именно на законъ подобія, испытаніе лѣкарствъ на здоровыхъ и на малость лѣкарственныхъ дозъ. Тутъ мы должны повести съ нимъ серьезный разговоръ и заявить, что относительно этихъ основъ никакихъ, вообще говоря, различій во мнѣніяхъ не существуетъ у врачей-гомеопатовъ, надъ весьма различнымъ отношеніемъ которыхъ къ теоріямъ Ганемана проф. *Samuel* потѣшается. Проф. *Samuel* говоритъ, что если законъ подобія вѣренъ, и если на основаніи его, испытаніе на здоровыхъ даетъ рѣшительныя показанія для лѣченія, то камфора

должна производить тифъ, хлоралъ-гидратъ—тетанусъ (судорожное оцѣпенѣніе); словомъ, никто никогда не доказалъ де на непреложномъ экспериментѣ, что гомеопатическія лѣкарства излѣчиваютъ болѣзни потому, что они на здоровыхъ производятъ ихъ. На какихъ шаткихъ основаніяхъ Ганеманъ построилъ свой законъ подобія, слѣдуетъ-де изъ того, что онъ считаетъ полезными противъ извѣстныхъ родовъ водянки такія средства, какъ „волчье молоко", черемуху, по той причинѣ, что, послѣ приложенія этихъ средствъ къ животу, является водяночное набуханіе всего тѣла. Неужели эти и нѣкоторые другіе, приводимые профессоромъ *Samuel*'емъ примѣры суть единственные, извѣстные ему, въ отношеніи подобія, существующаго между дѣйствіемъ лѣкарства на здоровыхъ людей и болѣзнію, излѣчиваемой этимъ же лѣкарствомъ? Возьмемъ одно изъ стариннѣйшихъ и энергичнѣйшихъ лѣкарствъ: *ртуть*. Явленія, вызываемыя ею у здороваго человѣка, при постепенномъ введеніи въ него малыхъ дозъ, какъ извѣстно, такъ подобны явленіямъ, вызываемымъ сифилитической болѣзнію, что многіе врачи и университетскіе профессора вѣнской школы принимали явленія вторичнаго сифилиса за симптомы данной въ началѣ ртути[1]). Далѣе, данная въ легко растворимой формѣ и въ частыхъ дозахъ здоровому, ртуть въ такой степени ясно производитъ анатомическія измѣненія, находимыя при кровавомъ поносѣ, начиная отъ поверхностной красноты кишечной слизистой оболочки и кончая образованіемъ струпьевъ и язвъ, что Вирховъ, изслѣдовавъ умершую отъ сулемоваго отравленія и анатомированную имъ женщину, объяснилъ, что толстая кишка у нея представляла видъ, котораго „нельзя различить" отъ таковаго при кровавомъ поносѣ [2]). А что затѣмъ и субъективные симптомы: колики, кровавыя испражненія, тенезмы, лихорадка, общій упадокъ силъ одни и тѣ-же при отравленіи сулемой и кровавомъ поносѣ, врядъ-ли требуетъ дальнѣйшихъ доказательствъ. Извѣстно же, что, съ самаго появленія сифилиса, ртуть, какъ средство, поражающее эту болѣзнь въ самомъ корнѣ,

---

[1]) Die Mercurialkrankheiten von D-r. S. Hermann. Wien 1865.
[2]) Münchener med. Wochenschrift 1887. № 49.

таковымъ признается громаднымъ большинствомъ врачей, въ не меньшей степени и гомеопатами, по сей день, и та же ртуть, особенно сулема, употребляется со временъ Ганемана всѣми его послѣдователями также какъ одно изъ главнѣйшихъ средствъ при дизентеріи; многочисленныя эпидеміи и единичные, спорадическіе случаи сравнительно весьма успѣшно излѣчивались этимъ средствомъ. Перейдемъ далѣе къ *арсенику*. Тотъ же Вирховъ [1]) описалъ въ 1869 году отравленіе мышьякомъ (а съ того времени подобныя наблюденія дѣлались десятки разъ), которое до такой степени напоминало картину азіятской холеры, какъ проявленіями на живомъ, такъ и данными посмертнаго вскрытія, что онъ не нашелъ возможнымъ опредѣлить здѣсь отличительные признаки независимо отъ данныхъ, подтверждавшихъ отравленіе. Главнѣйшимъ же средствомъ противъ холеры считается врачами-гомеопатами со временъ Ганемана, на основаніи его лѣкарственныхъ испытаній, мышьякъ, они считали его такимъ средствомъ десятки лѣтъ раньше, чѣмъ Вирховъ обнародовалъ свое наблюденіе. А о томъ, насколько далѣе примѣненіе арсеника при хроническомъ воспаленіи почекъ, перерожденіи сердца, накожныхъ болѣзняхъ соотвѣтствуетъ картинѣ медленнаго отравленія этимъ ядомъ у здороваго, мы можемъ органичиться лишь простымъ указаніемъ. Наконецъ—*фосфоръ*. Примѣненіе его по закону подобія обосновывается анатомически и физіологически гораздо рѣзче, чѣмъ при всякомъ другомъ лѣкарствѣ. Патогенезъ его превосходно описалъ *Sorge* [2]), который доказалъ, что средство это, примѣняемое старой школой какъ „возбуждающее“, обнаруживаетъ въ своемъ дѣйствіи на весь организмъ очевидную депрессію (угнетеніе), слабость до степени полнаго паралича (иногда послѣ короткаго предшествующаго возбужденія). По этой причинѣ средство это, на основаніи закона подобія, почти уже сто лѣтъ примѣняется, по примѣру Ганемана, его послѣдователями въ воспаленіи легкихъ, тифѣ, перерожденіи сердца и почекъ, тяжелыхъ разстройствахъ печени и пищевари-

---

[1]) Archiv, Bd. 47. Стр. 524.

[2]) *Sorge.* Der Phosphor, physiologisch gepruft ünd therapeut. verwerthet. 1862.

тельнаго аппарата, при болѣзняхъ костей. Наконецъ, новѣйшая медицина, употребляя фосфоръ при рахитѣ (англійской болѣзни), плетется за гомеопатіей, обнаруживаетъ при этомъ въ тоже время разницу между нею и гомеопатіей, которая гораздо глубже и шире обосновываетъ свой образъ дѣйствія. Разстройство пищеваренія, представляющее для первой противопоказаніе употребленія фосфора, служитъ напротивъ того, для врача-гомеопата, въ виду именно вызыванія фосфоромъ этого разстройства у здороваго, указаніемъ для выбора этого средства при рахитѣ предпочтительно передъ другими подходящими въ данномъ случаѣ, если при этой болѣзни имѣются свойственное фосфору разстройство пищеваренія. Само собою разумѣется, что поэтому послѣднее разстройство будетъ излѣчено именно фосфоромъ, малыми дозами его; тутъ же мы видимъ одно изъ доказательствъ правильности ганемановскихъ воззрѣній на дозы.

Ограничимся однако этими доказательствами дѣйствительности закона подобія, касающимися именно патолого-анатомической почвы. Можемъ ли мы считать честнымъ противникомъ того, который, какъ профессоръ *Samuel*, долженъ былъ-бы знать, о чемъ онъ говоритъ, а между тѣмъ замалчиваетъ все до сихъ поръ сказанное, но зато упоминаетъ о *камфорѣ*, никогда еще не произведшей тифа, о *cannabis sativa* (!), никогда не вызвавшей воспаленія легкихъ. Положеніе наше было бы однако довольно шатко, если бы мы располагали лишь тѣми патолого-анатомически рѣзко очерченными средствами. Въ многочисленныхъ болѣзненныхъ состояніяхъ, особенно въ ихъ началѣ, намъ приходится гораздо чаще прибѣгать къ средствамъ растительнымъ, составляющимъ отличительную особенность нашего метода. Указанія же для ихъ примѣненія даютъ намъ въ большинствѣ случаевъ лишь наблюденныя на испытателяхъ субъективные симптомы. Нѣтъ сомнѣнія, что въ списки этихъ симптомовъ попадали и такія ощущенія испытателей, которыя не вытекаютъ изъ дѣйствія лѣкарства или даже составляютъ продуктъ внушенія, и этого никогда не отрицали болѣе прозорливые изъ нашихъ изслѣдователей. Вотъ почему мы предоставляемъ полный просторъ испытанію и провѣркѣ у постели больныхъ, лѣкарственныхъ симптомовъ, полученныхъ у

здороваго человѣка. Но мы по вполнѣ вѣскимъ причинамъ не можемъ согласиться съ проф *Samuel*'емъ въ томъ, чтобы изъ за ненадежности и даже, чего отнюдь не отрицаемъ, смѣшнаго характера кое какихъ принятыхъ въ ганемановское лѣкарствовѣдѣніе симптомовъ, чтобы изъ за этого считать и всѣ прочіе полученные на здоровыхъ лѣкарственные симптомы „фантазіями, исключающими что либо серьезное", какъ это дѣлаетъ проф. *Samuel*. Это его мнѣніе отвергли также и другіе, которымъ онъ во всякомъ случаѣ не можетъ отказать въ извѣстномъ значеніи. Я назову лишь двухъ его коллегъ, также университетскихъ профессоровъ: во 1) жившаго въ первой половинѣ нашего столѣтія *Jörga* [1]), который, побужденный къ тому Ганеманомъ, также предпринялъ въ обширныхъ размѣрахъ испытанія лѣкарствъ на здоровыхъ, въ громадномъ большинствѣ совпавшія съ результатами, полученными Ганеманомъ, во 2) проф. *Hugo Schulz*'а, живущаго еще теперь, который, при помощи своихъ учениковъ, провелъ испытаніе цѣлаго ряда важнѣйшихъ, давно употребляемымъ въ гомеопатіи лѣкарственныхъ веществъ, какъ, напримѣръ, аконита, кольхикума, сѣры, и именно въ разведеніяхъ, соотвѣтствующихъ 1—3 десятичному дѣленію. При этомъ онъ приходитъ къ тѣмъ же точно результатамъ, какъ и мы гомеопаты, выводимъ на основаніи нашихъ наблюденій. Послушаемъ однако его самаго: „Словомъ мы должны считаться, съ тѣмъ фактомъ, что сѣра вызываетъ въ органахъ такія патологическія явленія, которыя, вызванныя другимъ путемъ, могутъ быть излѣчены сѣрой". „Значеніе *тонкаго измельченія лѣкарства* для болѣе скораго и въ то же время энергичнаго дѣйствія его ясно вытекаетъ изъ нашихъ опытовъ. *Количество* тутъ далеко не играетъ той роли, какую обычно предполагаютъ. И если это вполнѣ оправдывается въ здоровомъ организмѣ, то тѣмъ болѣе оно имѣетъ мѣсто въ патологическихъ случаяхъ, гдѣ сила сопротивленіи органовъ значительно уменьшена". Можетъ ли

---

[1]) D-r I. C. P. Jörg, ордин. проф. акуш. въ Лейпцигск. универс. и проч. Materialien zu einer *künftigen* Heilmittellehre durch Versuche an gesunden Menschen gewonnen. Leipzig 1825.

насъ послѣ этого удивить осужденіе, павшее и на голову *Hugo Schulz*'а, что онъ, молъ, „наровитъ низвергнуть законы природы и жизни". [1]).

(Продолженіе слѣдуетъ).

Віола триколоръ (трехцвѣтная фіалка или Иванъ да Марья) и ея употребленіе при экземѣ.

Д-ра медицины Пиффардъ.

(Изъ Homoeopathic World).

Переводъ съ англійскаго В. Я. Гердъ.

История.—На сколько я могъ узнать, вниманіе профессіи было вперые обращено на *віолу триколоръ* ,какъ на средство при экземѣ, Штракомъ въ монографіи, изданной въ 1779 г. За нимъ послѣдовалъ, шесть лѣтъ спустя, Дилленіусъ, который придаетъ *віолѣ* при этой болѣзни такое же специфическое значеніе, какъ Хинѣ и Меркурію въ другихъ сферахъ.

Позднѣе, Муррей цитируетъ многихъ авторовъ, говорящихъ въ ея пользу. Въ 1796 году Ганеманъ упоминаетъ о ней въ *Журналѣ Гуфеланда*. Въ 1813 году Граумиллеръ отзывается о ней какъ особенно полезной при молочной коркѣ, гдѣ онъ считаетъ ее специфическимъ средствомъ. Затѣмъ ее точно такъ же хвалятъ и другіе авторы вплоть до Франка въ 1843 г. Въ послѣднее время, благодаря вліянію Гебры, который считалъ экзему чисто мѣстною болѣзнью, и потому искалъ противъ нея только мѣстныхъ средствъ, растеніе это впало въ полное пренебреженіе у нѣмецкихъ дерматологовъ. Капози даже отрицаетъ, чтобы она оказывала какое бы то ни было вліяніе на теченіе кожныхъ болѣзней—заявленіе, идущее прямо въ разрѣзъ съ фактами.

Фармація.—Средство это обыкновенно давалось въ формѣ настоя, и въ этомъ видѣ я самъ нѣкоторое время употреблялъ

---

[1]) Leyden. Ueber einen Fall von Trombose. „Berlin klin. Wochenschrift", 1899 № 14.—

его, но такъ какъ такой способъ назначенія оказывался во многихъ случаяхъ неудобнымъ, то я сталъ производить опыты съ другими препаратами. Гомеопатическая цѣльная тинктура повидимому не давала такихъ хорошихъ результатовъ, какъ настой, и потому, послѣ тщательнаго испытанія, я ее бросилъ. Водный экстрактъ трудно было сохранять въ жаркую погоду. Полученные мною до этого времени результаты были очень разнообразны—иногда они были блистательны, иногда же вполнѣ отрицательны, даже въ схожихъ между собою случаяхъ. Когда я подвергнулъ испытанію нѣсколько обрацовъ растенія, полученныхъ у различныхъ дрогистовъ, я нашелъ., что слишкомъ половина ихъ была не настоящая *віола триколоръ*. Это побудило меня спеціально выписывать ее изъ за границы, и тогда я сталъ получать граздо болѣе однородные результаты. Вмѣсто настоя я началъ употреблять жидкій экстрактъ, который оказался во всѣхъ отношеніяхъ удовлетворительнымъ.

Химія.—Въ теченіе послѣднихъ двухъ лѣтъ Манделинъ производилъ весьма тщательный анализъ травы, и ему удалось изолировать неорганическое кристаллоидное вещество, которое оказалось обладающимъ физическими свойствами и химическими особенностями *салициловой* кислоты.

Физіологическое дѣйствіе.—Штракъ говоритъ, что *віола триколоръ*, будучи даваема въ лѣкарственныхъ пріемахъ страдающимъ кожными болѣзнями, почти не вызываетъ никакихъ нарушеній въ организмѣ, кромѣ усиленнаго мочеотдѣленія (diuresis) и рѣшительнаго измѣненія въ запахѣ мочи. Это подтверждается Гуфеландомъ и другими авторитетами, и наблюдалось также мною.

Въ 1828 г. Штапфъ опубликовалъ въ *Archiv f. d. homoeop. Heilk.* (B. VII, H. 2, стр. 173) испытаніе этого средства, якобы произведенное на здоровыхъ, но оно перемѣшано съ послѣдствіями, появлявшимися у больныхъ. Эти дѣйствія вѣроятно наблюдались послѣ большихъ пріемовъ выжатаго сока растенія, смѣшаннаго съ равнымъ количествомъ алкоголя.

Привожу здѣсь результаты сдѣланнаго мною сравненія между *віолой* и ея предполагаемымъ дѣйствующимъ началомъ *салициловою кислотою*. Симптомы заимствованы изъ „Энциклопедіи“ Аллена:-

Дѣйствіе віолы триколоръ на различные органы.

Голова.—Смутность и отупѣніе; тяжесть головы; головная боль; жгучее ощущеніе черепной кожи надъ лбомъ.

Глазъ. — Покалыванія въ глазу; вѣки опускаются; зрачки сокращены; зрѣніе помрачено.

Носъ.—Зудящее давленіе къ лѣвой сторонѣ носа.

Ротъ.—Языкъ бѣлый, покрытый слизью горькаго вкуса; много слюны съ ощущеніемъ сухости во рту.

Животъ.—Колющія и схватывающія боли.

Мочевые органы.—Тенезмъ и частые позывы на мочеиспусканіе; обильная моча; моча мутная, зловонная, съ запахомъ похожимъ на кошачью.

Температура. — Жаръ по всему тѣлу—ночные поты.

Кожа.—Крапивная сыпь по всему тѣлу; чувство зуда и жженія.

Дѣйствіе салициловой кислоты.

Голова. — Головокруженіе; отупѣніе; приливъ крови къ головѣ; головная боль.

Глазъ. — Уменьшена острота зрѣнія.

Носъ.—Чиханіе.

Ротъ.—Сухость и жженіе во рту; крайне отвратительный вкусъ.

Животъ.—Рвота.

Мочевые органы.—Моча зеленоватаго оттѣнка, наполненная плавающими кристаллами, которые, когда моча отстоится, осаждаются на днѣ посуды. При отцѣживаніи кристалловъ, моча скоро становится гнилостною, если же ихъ не удалить, то моча остается свѣжею въ теченіе недѣли.

Температура. — Повышенная теплота кожи; поты.

Кожа. — Кровоподтеки, петехіи и экхимозы; жженіе, зудъ и шелушеніе.

Дѣйствіе салицилокислаго натра.

Кожа.—Сильный зудъ, краснота, и крапивная сыпь (Heinlein). Лишайная сыпь.

Терапевтическія наблюденія и употребленіе.—Гуфеландъ пишетъ въ своемъ *Журналѣ*: „Я однажды видѣлъ эту болѣзнь у пятнадцатилѣтняго мальчика, который страдалъ ею въ младенчествѣ, затѣмъ на восьмомъ году, и теперь имѣлъ ее въ третій разъ въ тяжелой формѣ. Мать вынула изъ кармана рецептъ, который, по ея словамъ, уже два раза вылѣчилъ ея сына отъ сыпи. Онъ гласилъ: flor. trinitatis offic., seu Jacea. Когда сыпь появилась въ третій разъ, съ пузырьками на лбу и щекѣ, она подумала, что возвратилась старая болѣзнь и немедленно дала ему двѣ чайныя чашки крѣпкаго чая изъ Jacea, утромъ и вечеромъ. Пузырьки стали подсыхать, сыпь сдѣлалась менѣе замѣтною, и она прекратила дачу чая. Однакоже, дней черезъ восемь или десять, сыпь вновь выступила. Она опять стала давать чай, но дѣйствіе его оказалось совсѣмъ инымъ. Кожа на лицѣ сдѣлалась напряженною и опухшею, показались свѣжія пятна, и сыпь распространилась по всему лицу и даже за ушами. Шейныя железы опухли, и больной вслѣдствіе сильнаго напряженія кожи, едва могъ поворачивать голову. Только глаза остались нетронутыми. Спустя нѣсколько дней все лицо покрылось толстою корою, которая мѣстами потрескалась, давъ выходъ желтоватой клейкой матеріи, сгустившейся и сдѣлавшейся твердою какъ камедь. Вслѣдствіе нависшей корки больной съ трудомъ могъ раскрывать вѣки. Сыпь сопровождалась нестерпимымъ зудомъ, и мальчикъ чесался и срывалъ корки даже во снѣ, такъ что къ утру оказалось необходимымъ привязать его руки къ постели, чтобъ онъ не могъ расчесываться. Количество мочи необычайно увеличилось, и она была страшно зловонна, наполняя всю комнату запахомъ, похожимъ на кошачью мочу“.

Усиленіе симптомовъ отъ полныхъ дозъ этого лѣкарства, какъ описано выше, я наблюдалъ почти въ безчисленныхъ случаяхъ, и можно утверждать, какъ положеніе, легко поддающееся провѣркѣ, что если давать ребенку, страдающему *острой* экземой, *віолу трикoлоръ* въ пріемахъ отъ 30 до 60 гранъ, или взрослому въ соотвѣтственно большихъ дозахъ, то самыми выдающимися первичными дѣйствіями будутъ рѣшительное ожесточеніе сыпи и расширеніе занимаемой ею площади, вмѣстѣ съ увеличеніемъ

мѣстнаго жара и зуда. Размышленіе и опытъ дали мнѣ возможность въ значительной мѣрѣ устранить такое ожесточеніе, приноравливая дозу къ наличному индивидуальному случаю. У малолѣтнихъ дѣтей слѣдуетъ начинать съ пріемовъ отъ одной до пяти капель жидкаго экстракта, разъ или два въ день. При *подострой и хронической* экземѣ первоначальная доза должна быть гораздо больше—по меньшей мѣрѣ 10 или 15 капель. Какъ скоро начинаетъ угрожать явное ожесточеніе, пріемы слѣдуетъ уменьшать. Взрослымъ первоначальныя дозы даются отъ пяти до десяти капель въ острыхъ, и отъ полдрахмы до двухъ драхмъ въ подострыхъ случаяхъ.

Самые удовлетворительные и поразительные результаты я получалъ во второй стадіи, при серозномъ и серозно-гнойномъ потѣніи и образованіи корокъ.

Діэтетика.

Д-ра Л. Д. Френкеля.

Отмѣтивъ въ общихъ чертахъ связь между природолѣченіемъ и гомеопатіей[1]), переходимъ къ изложенію отдѣльныхъ природолѣчебныхъ способовъ.

На первомъ планѣ мы ставимъ діэтетику. По своей сущности, она представляетъ собою сводъ правилъ, которыми обусловливается, вообще говоря, нормальное, здоровое питаніе человѣка. Поэтому она есть нѣчто большее, чѣмъ лишь одинъ изъ природолѣчебныхъ способовъ, она—даже больше, чѣмъ отрасль гигіены вообще. Діэтетика есть, можно сказать, тотъ цементъ, который скрѣпляетъ отдѣльные способы лѣченія или отдѣльныя части гигіены. Излагая условія, полезныя или необходимыя для здороваго питанія, равно какъ и условія, которыя въ этомъ отношеніи мѣшаютъ или вредны, діэтетика первымъ, главнымъ предметомъ своего изслѣдованія ставитъ правильный выборъ пищевыхъ и питьевыхъ веществъ, но, кромѣ того, принимаетъ во

---

[1]) См. „Вр.-Гомеоп.“ № 1, 1900 г.

внимание и вліяніе (на питаніе) воздуха, воды, движенія, покоя, одежды и проч., т. е. всѣ тѣ предметы, о которыхъ спеціальнѣе трактуютъ частная и общая гигіена, а также, въ примѣненіи къ болѣзнямъ, наука о природолѣченіи. Иначе говоря, діэтетика на первомъ планѣ ставитъ *діэту*, т. е. регулированіе рода и пріемовъ пищи и питья сообразно съ потребностями организма въ здоровомъ и больномъ состояніи.

Въ виду первостепенной важности пищеваго режима для человѣка и въ виду того, что ни въ чемъ другомъ люди не грѣшатъ такъ сильно, какъ въ этомъ отношеніи, діэтетика не только должна занимать первое мѣсто въ ряду гигіеническихъ дисциплинъ, но и быть возможно подробнѣе изложена.

Важно прежде всего знать составъ пищевыхъ веществъ, сравнительную ихъ питательность и сущность процесса усвоенія ихъ организмомъ, т. е. такъ наз. *обмѣнъ веществъ*.

Каждое пищевое вещество заключаетъ въ себѣ вообще бѣлокъ, жиръ, углеводы, воду и соли. Бѣлокъ въ свою очередь состоитъ химически изъ углерода, водорода, азота, кислорода и сѣры, а также фосфора и желѣза; жиры и углеводы—изъ углерода, кислорода и водорода, вода—изъ водорода и кислорода, соли—изъ ряда соединеній калія, натрія, кальція (извести), земель (преимущественно магнезіи), желѣза, фосфора, сѣры, кремня, хлора.

Подъ бѣлкомъ не надо разумѣть лишь бѣлокъ яйца: бѣлокъ находится во всѣхъ пищевыхъ веществахъ и бываетъ разнаго рода, съ разными химическими и физіологическими свойствами; такъ, къ бѣлкамъ относятся альбумины, пептоны, фибринъ и проч. То-же надо сказать о жирахъ и углеводахъ. Къ послѣднимъ, напр., относятся всѣ сахаристыя вещества, а также декстринъ, крахмалъ, камеди, клѣтчатка и проч., которые въ организмѣ переходятъ въ сахаръ. Это превращеніе въ сахаръ весьма важно для пищеваренія и начинается уже во рту подъ вліяніемъ слюны. Поэтому-то весьма важно и тщательное разжевываніе пищи. Въ желудкѣ пищевареніе происходитъ подъ вліяніемъ отдѣляемыхъ железками желудка пепсина и соляной кислоты и продолжается въ кишечникѣ подъ вліяніемъ желчи (продукта печени), которая дѣлаетъ удо-

бовсасываемыми особенно жиры. Тутъ же дѣйствуетъ весьма важный пищеварительный сокъ, отдѣляемый поджелудочной железой и обладающій свойствами слюны, желудочныхъ соковъ и желчи. Подъ воздѣйствіемъ всѣхъ этихъ соковъ пища превращается въ концѣ концовъ въ пищевую гущу (кашицу), изъ которой на дальнѣйшемъ протяженіи кишечнаго канала (имѣющаго въ длину 5—6 метровъ) питательныя части ея всасываются усѣянными на слизистой оболочкѣ его лимфатическими железками и, путемъ лимфатической и кровяной системы, распространяется по всему организму, для возмѣщенія въ немъ тканей, ставшихъ негодными и выдѣляемыхъ, въ видѣ конечныхъ продуктовъ разложенія почками, кожей и легкими. Остатки пищевой кашицы, которые не всосались, отходятъ, какъ отбросы пищеварительнаго производства, изъ кишечника вонъ.

Описанный здѣсь въ общихъ чертахъ процессъ пищеваренія, послѣдовательный рядъ претерпѣваемыхъ пищевыми веществами измѣненій (пищевой *метаморфозъ*) и усвоеніе организмомъ необходимыхъ ему веществъ *(ассимиляція)* подводятся въ физіологіи подъ одно общее названіе—*обмѣнъ веществъ* (Stoffwechsel). Пока организмъ здоровъ, обмѣнъ веществъ происходитъ въ немъ правильно, въ противномъ случаѣ—правильный ходъ его нарушается, и наоборотъ—пока обмѣнъ веществъ идетъ правильно, организмъ здоровъ, какъ только онъ нарушенъ, организмъ заболѣваетъ.

Бѣлокъ считается главнѣйшимъ питательнымъ веществомъ, но не въ томъ смыслѣ, чтобы преимущественно или исключительно бѣлками человѣкъ могъ жить; точно также онъ не могъ бы жить, питаясь одними жирами, одними углеводами, однѣми солями, или одной водой. Дѣло сводится къ должной, наиболѣе здоровой пропорціональной комбинаціи всѣхъ этихъ составныхъ частей пищи. Въ этомъ отношеніи новѣйшая діэтетика много обязана врачу-природнику д-ру *H. Lahmann*'у (Dresden), впервые указавшему на надлежащую роль минеральныхъ солей въ питаніи организма [1]...

---

[1]) *H. Lahmann:* «Die diätetische Blutentmischung als Grundursache aller Krankheiten».

Для опредѣленія необходимаго человѣку количества минеральныхъ солей, равно какъ ихъ процентнаго состава д-ръ *Lahmann* беретъ въ соображеніе составъ *образцовой питательной смѣси* (Normalnährgemenge), именно—молока (коровьяго и женскаго) и сравниваетъ его съ пищевымъ режимомъ взрослаго человѣка (по *Moleschott*'у), при чемъ изъ процентнаго вычисленія того и другаго получается слѣдующій выводъ: обычная питательная смѣсь у европейскихъ народовъ представляетъ не только абсолютный недостатокъ (меньшее содержаніе) минеральныхъ солей, но, что, главнѣе всего, и самый составъ послѣднихъ совершенно уклоняется отъ нормы.

Вслѣдствіе этого, по мнѣнію *Lahmann*'а, развивается благопріятная почва для развитія болѣзней, именно—*диземія*, т. е. испорченность крови, ненормальный химическій ея составъ, влекущій за собою и химически ненормальный составъ тѣла вообще.

Недостатокъ, равно какъ ненормальный составъ питательныхъ солей можетъ быть однако легко выравненъ прибавкой къ пищѣ корневой или листовой зелени, салатовъ, плодовъ, такъ какъ эти вещества содержатъ минеральныя соли и въ бо́льшихъ количествахъ и въ болѣе выгодномъ для организма процентномъ содержаніи натрія и кальція (извести), т. е. главнѣйшихъ изъ недостающихъ въ обычной пищѣ солей...

Дальнѣйшую обычную погрѣшность въ пищевомъ режимѣ д-ръ *Lahmann* видитъ въ *чрезмѣрномъ употребленіи жидкостей (воды)* и *поваренной соли*. Чрезмѣрная потребность людей въ томъ и другомъ объясняется недостаткомъ минеральныхъ солей въ общепринятой пищѣ. Обыкновенно употребляютъ до 25 грам. (около 2 лотовъ) соли на человѣка въ день. Такое количество ея слѣдуетъ, по *Lahmann*'у, считать ядомъ для организма, ибо изъ клѣточекъ и тканей послѣдняго извлекаются солью (путемъ діосмоза) органическія и неорганическія вещества, которыя какъ уже ненужные тѣлу продукты, выводятся изъ него почками. Поэтому употребленіе соли надо довести до крайняго минимума, что легко достигается богатой минеральными питательными солями пищей.

Та же поваренная соль есть причина чрезмѣрнаго введенія въ организмъ воды для промывки, такъ сказать, тканей отъ нако-

пившихся въ немъ вредныхъ продуктовъ ненормальнаго обмѣна веществъ.

Вслѣдствіе же чрезмѣрнаго введенія воды въ организмъ получается не только диземія, т. е. испорченность состава крови, но и *гидремія*, т. е. разжиженіе ея, ибо, несмотря на усиленную дѣятельность сердца и почекъ, выдѣленіе жидкости изъ тѣла идетъ слишкомъ медленно, въ сравненіи съ вновь и вновь вводимыми жидкостями.

Соглашаясь вполнѣ съ изложенными здѣсь вкратцѣ воззрѣніями д-ра *Lahmann*'а, мы считаемъ весьма важнымъ и предложенную имъ кухонную реформу, которую слѣдовало бы ввести въ интересахъ наибольшей питательности приготовляемой пищи[1]). Д-ръ *Lahmann* считаетъ ошибочнымъ мнѣніе, будто всякаго рода зелень и овощи трудно переваримы. Общеизвѣстно, напротивъ того, что зеленый листовой салатъ, красная и бѣлая капуста легко перевариваются, если они приготовлены съ малымъ количествомъ уксуса или еще лучше—съ свѣжимъ лимоннымъ сокомъ. Если же эта зелень становится труднопереваримой, то причина тому ни что иное, какъ лишь неправильное кухонное приготовленіе, при которомъ теряются питательныя соли. Всякую зелень слѣдуетъ не вымачивать и варить, а лишь тушить, жарить или готовить на пару. Послѣ надлежащаго размягченія ея, заправляютъ какимъ либо соусомъ изъ масла или молока или крѣпкаго бульона и т. п. Варка въ большомъ количествѣ воды, если хотятъ достигнуть бѣлаго цвѣта, потребуется лишь при цвѣтной капустѣ, обвариваніе же кипяткомъ нужно лишь при слишкомъ душистомъ шпинатѣ. Словомъ сказать, свѣжую листовую зелень надо по возможности приготовлять такъ, какъ овощи, которыя, ѣдь, также большею частью лишь тушатся, варятся въ собственномъ соку или жарятся. При такомъ способѣ становится излишнимъ употребленіе поваренной соли, которая обычно служитъ лишь къ выщелачиванію зелени, она потребуется почти лишь при картофелѣ и бобовыхъ плодахъ и, въ самомъ незначитель-

1) Въ продажѣ имѣется „[illegible] поваренная книга", составленная по системѣ д-ра Lahmann'а.

номъ количествѣ, въ другихъ блюдахъ. *Lahmann* считаетъ, при его режимѣ, совершенно достаточнымъ 3,5 грамма поваренной соли на человѣка въ сутки (вмѣсто обычныхъ 20—25 граммъ) Недостатокъ ея не ощущается, а, когда надо, онъ замѣщается безвредными растительными пряностями.

Что касается вопроса, откуда предпочтительнѣе извлекать необходимое количество бѣлковъ, жировъ, углеводовъ и солей, изъ пищи ли мясной или растительной, то большинство врачей склоняется къ тому мнѣнію, что въ здоровомъ состояніи человѣкъ долженъ питаться равномѣрно смѣшанной пищей. Такъ какъ мясо содержитъ мало углеводовъ, то при питаніи исключительно мясомъ онъ терялъ бы въ силахъ и худѣлъ бы, такъ какъ на образованіе силъ онъ расходовалъ бы жиръ и прочія ткани собственнаго тѣла. Чрезмѣрное употребленіе мяса насыщаетъ кровь бѣлкомъ и, несмотря на ускоренный и усиленный обмѣнъ веществъ, организмъ не успѣваетъ выводить излишка его, равно какъ негодныхъ конечныхъ продуктовъ метаморфоза. Послѣдствіемъ злоупотребленія мясомъ является поэтому развитіе золотухи, а также приливовъ, воспаленій, подагры, почечныхъ болѣзней, желчныхъ камней и проч.

Исключительная растительная пища, особенно въ томъ видѣ, какъ ее обычно приготовляютъ, также плохо переносится, хотя далеко не въ такой степени, какъ исключительно мясная, что зависитъ, между прочимъ, отъ содержащихся въ ней минеральныхъ солей. Д-ръ *Lahmann* полагаетъ, что можно быть вполнѣ здоровымъ при исключительно вегетаріанской (его системы) пищѣ, хотя и не считаетъ вреднымъ умѣренное употребленіе и животной пищи.

Во всякомъ случаѣ представители природолѣченія не расходятся въ мнѣніи о томъ, что во многихъ болѣзненныхъ случаяхъ слѣдуетъ временно или совсѣмъ исключить мясную пищу и замѣнить ее растительной, такъ, напр., у людей, страдающихъ головными болями, застоями въ легкихъ, подагрой, разстройствами почекъ и мочевого пузыря, половой возбужденностью, падучей.

Затѣмъ всѣ врачи-природники сходятся въ томъ, что жидкости въ пищѣ должно значительно ограничить противъ обычнаго

ихъ употребленія. Выше мы уже отмѣтили развитіе водянистости крови (гидреміи), но это ужъ дальнѣйшее послѣдствіе, болѣе же близкія будутъ слѣдующія: 1) излишекъ жидкости слишкомъ разжижаетъ пищеварительные соки, особенно—желудочный, парализуя ихъ дѣйствіе; 2) жидкая пища устраняетъ дѣйствіе слюны; 3) большія количества жидкости растягиваютъ стѣнки желудка, слѣдствіемъ чего можетъ явиться расширеніе его.

Сколько слѣдуетъ ѣсть? На это можно отвѣтить, что человѣкъ не есть то, что онъ ѣстъ, но что усваиваетъ. Съ этой точки зрѣнія, человѣкъ ѣстъ въ два и даже нѣсколько разъ больше, чѣмъ необходимо для сохраненія его здоровья. Вредъ отъ этого замѣчается больше въ городахъ, гдѣ, какъ извѣстно, главную пищу составляетъ мясо. Этимъ объясняется,—еще больше, чѣмъ условіями городской жизни—замѣчаемыя у городскихъ жителей чрезмѣрная нервная возбудимость, сердцебіеніе, головныя боли и другія болѣзни, между прочимъ и душевныя разстройства.

Дѣйствительное количество необходимой человѣку пищи обусловливается его занятіемъ, возрастомъ и временемъ года. Чѣмъ болѣе онъ работаетъ, тѣмъ болѣе онъ долженъ ѣсть, средній возрастъ требуетъ болѣе пищи, чѣмъ старческій и дѣтскій. Зимою и въ холодныхъ странахъ ѣдятъ больше, чѣмъ лѣтомъ и въ странахъ жаркихъ.

Совершенно лишнимъ и даже вреднымъ является переполненіе желудка рядомъ различныхъ блюдъ; чѣмъ „вкуснѣе" они приготовлены, тѣмъ большій отъ нихъ вредъ, ибо они тѣмъ скорѣе даютъ поводъ объѣдаться и болѣть.

Очень вредна также привычка „поспать" послѣ обѣда. Во время сна значительно уменьшается отдѣленіе желудочнаго сока и пищевареніе вообще идетъ гораздо медленнѣе. Надо бы всегда помнить разумную поговорку древнихъ: „post coenam stabis aut mille passuum meabis" (послѣ обѣда немного постой или сдѣлай тысячу шаговъ). Не слѣдуетъ и слишкомъ напрягать свои силы ни непосредственно до, ни сейчасъ послѣ ѣды, такъ какъ и въ такихъ случаяхъ пищевареніе страдаетъ. Непродолжительный отдыхъ или умѣренное движеніе всего полезнѣе послѣ ѣды, и если ужъ „поспать", то лучше это сдѣлать до, чѣмъ послѣ нея.

Какъ часто ѣсть? Вообще говоря, для здороваго, крѣпкаго человѣка достаточно ѣсть 3—4 раза въ день. Частота ѣды, впрочемъ, дѣло привычки и можно быть здоровымъ и при двухразовой ѣдѣ въ сутки. Дѣти, равно какъ и больные нуждаются въ болѣе частыхъ пріемахъ пищи въ соотвѣтственно, конечно, меньшихъ количествахъ, при слѣдующемъ приблизительно распредѣленіи: въ полдень—главная ѣда (обѣдъ), остальные раза четыре—закуски, состоящія изъ молока, бутерброда, фруктовъ (до обѣда или часа 4 спустя), яицъ, кашекъ и овощей (вечеромъ).

Діэтетика учитъ также, *какъ* слѣдуетъ ѣсть, и на сколько ея правила въ этомъ отношеніи просты, настолько же они въ обычной жизни не исполняются. Не слѣдуетъ слишкомъ быстро ѣсть, не проглатывать пищу кусками, а тщательно и медленно разжевывать ее, такъ чтобы слюна проникала въ самыя мельчайшія ея частицы. При ѣдѣ должно соблюдать полное спокойствіе духа, такъ какъ возбужденіе, досада или гнѣвъ разстраиваютъ пищевареніе и вызываютъ нерѣдко даже рвоту и поносъ. Тѣсныя платья, корсеты, словомъ все, что стягиваетъ или сдавливаетъ желудокъ и другіе пищеварительные органы, имѣютъ вредное вліяніе на пищевареніе.

Обѣдъ долженъ состоятъ преимущественно изъ теплой пищи, закуски же могутъ быть холодныя. Черезвычайно вредны *горячія* кушанья, особенно горячіе супы, горячій чай и т. п. Поразительно, какъ иногда люди вливаютъ въ себя такія горячія жидкости, которыми можно чуть ли не обварить кожу, и не подумаютъ, что слизистая оболочка рта, пищевода и желудка гораздо нѣжнѣе наружной кожи. Никогда поэтому не слѣдуетъ вводить въ ротъ и проглатывать жидкости, если температура ихъ выше, чѣмъ могутъ переносить дотрагивающіяся до нихъ губы. Послѣдствіями употребленія горячей пищи являются часто катарры, язвы и даже ракъ желудка, не говоря ужъ о томъ, что и зубы страдаютъ отъ этого, лишаясь эмали и подвергаясь гніенію.

Слѣдуетъ еще упомянуть о *вкусовыхъ веществахъ* къ которымъ принадлежатъ всѣ пряности, чай, кофе, табакъ, спиртные напитки и т. п. Эти вещества ничего не замѣщаютъ собою въ организмѣ, поэтому они и совершенно лишни, въ большихъ же

количествахъ, какъ средства раздражающія, и прямо вредны. Въ здоровомъ состояніи еще куда ни шло, тутъ чашка некрѣпкаго кофе или чая, пожалуй, и вызываетъ нѣсколько усиленное отдѣленіе желудочнаго сока, но для больныхъ напитки эти, особенно—кофе, положительно вредны, такъ какъ и безъ того ослабленная слизистая оболочка желудка ослабляется еще болѣе отъ излишняго раздраженія. По этой же, между прочимъ, причинѣ вредны и спиртные напитки, острыя пряности и табакъ. Особенно слѣдуетъ всего этого избѣгать больнымъ, страдающимъ желудкомъ. Табакъ дѣйствуетъ вредно тѣмъ, что никотинъ попадаетъ со слюной въ желудокъ. На этомъ основанъ замѣченный фактъ, что сигара послѣ обѣда способствуетъ будто пищеваренію. До поры до времени, пожалуй, она это дѣйствительно дѣлаетъ, усиливая, раздраженіемъ слизистой оболочки, отдѣленіе желудочнаго сока; въ концѣ концовъ, однако, послѣдняя въ такой степени ослабляется что пищевареніе совсѣмъ разстраивается. О томъ ужъ не говоримъ, сколько пропадаетъ слюны понапрасну отъ частаго выплевыванія ея при куреніи.

Всѣ упомянутыя вкусовыя вещества слѣдуетъ поэтому, независимо отъ противодѣйствія ихъ многимъ гомеопатическимъ лѣкарствамъ, строжайше запретить всѣмъ страдающимъ желудочными болѣзнями (катарромъ, язвами и ракомъ), болѣзнями почекъ, мочеваго пузыря, мозговыми страданіями и проч. Но и здоровымъ вредно чрезмѣрное ихъ употребленіе. Крѣпкій кофе и крѣпкій чай производятъ, какъ извѣстно, и у здоровыхъ сердцебіеніе, безсонницу, приливы къ легкимъ, къ брюшнымъ органамъ и къ мозгу; послѣдняя причина можетъ у полнокровныхъ привести даже къ удару.

Всѣ пряности ослабляютъ слизистую оболочку желудочно-кишечнаго тракта и раздражаютъ почки и мочевой пузырь; мускатный орѣхъ, перецъ производятъ запоры и вызываютъ сильную жажду.

Вредъ чрезмѣрнаго употребленія спиртныхъ напитковъ слишкомъ извѣстенъ, чтобы надо было здѣсь подробно о немъ говорить. Они вредны даже въ умѣренныхъ количествахъ, если только употребленіе ихъ вошло настолько въ привычку, что человѣкъ

не въ состояніи приняться за ѣду, не выпивъ предварительно рюмочки водки, или продолжать обѣдъ, не запивая виномъ или пивомъ. Пиво считается обыкновенно наименѣе вреднымъ изъ спиртныхъ напитковъ. Если однако можно бы еще допустить это въ отношеніи малыхъ количествъ, то это отнюдь невѣрно въ отношеніи большихъ, въ какихъ пиво вызываетъ изжогу, жженіе въ мочевомъ пузырѣ и каналѣ. (Первое средство противъ этихъ непріятностей—легкая діэта, особено—молоко, какъ временно исключительная пища).

Въ этой статьѣ умѣстно упомянуть о тѣхъ физическихъ агентахъ, которые необходимы для поддержанія въ организмѣ здороваго питанія.

1. *Свѣжій, чистый, здоровый воздухъ и достаточное количество солнечнаго свѣта.* Какъ для растеній вредны недостаточность и недоброкачественность воздуха и свѣта, такъ и у людей, особенно—у дѣтей, развиваются при этомъ условіи малокровіе, блѣдная немочь, золотуха, англійская болѣзнь и проч. По этому о свѣжемъ, чистомъ, здоровомъ воздухѣ и достаточномъ свѣтѣ надо заботиться въ такой же мѣрѣ, какъ и о свѣжей, здоровой пищѣ. Дневное провѣтриваніе комнатъ разумѣется въ такомъ случаѣ само собою, но даже на ночь слѣдовало бы оставлять форточку окна (если ужъ не все окно) открытой (при не очень холодной конечно, погодѣ) въ спальнѣ или, по крайпей мѣрѣ, въ смежной съ нею комнатѣ, дабы испаренія отъ спящихъ имѣли свободный выходъ.

Значеніе для здоровья воздуха обусловливается заключающимся въ немъ кислородомъ, безъ котораго ни одно живое существо не проживетъ и пяти минутъ. Проникая черезъ легкія въ кровь, кислородъ способствуетъ обмѣну веществъ, образованію тканей и выдѣленію негодныхъ продуктовъ метаморфоза.

Солнечный свѣтъ не вполнѣ еще изслѣдованъ относительно своего вліянія на организмъ человѣка, но во всякомъ случаѣ онъ безспорно вліяетъ на настроеніе духа и состояніе нервной системы вообще, т. е. на тѣ моменты, которые, какъ мы уже видѣли, имѣютъ выдающееся значеніе для здороваго пищеваренія.

2. *Вода (содержаніе тѣла въ чистотѣ).* Этимъ все собственно

сказано о водѣ, насколько дѣло идетъ о поддержаніи нормальнаго питанія. Пока человѣкъ здоровъ, нѣтъ, по нашему мнѣнію, резона навязывать ему *особыя* ежедневныя примѣненія воды, въ томъ, именно, смыслѣ, какъ это дѣлаетъ природолѣчебная школа, какъ бы съ профилактической (предохранительной отъ болѣзней) цѣлью. Обратить здороваго человѣка въ утку, вѣчно плескающуюся въ водѣ, не можетъ вытекать изъ порядка вещей. Рекомендуемые этой школой способы примѣненія воды очень умѣстны и полезны въ опредѣленныхъ болѣзненныхъ случаяхъ, въ *здоровомъ же состояніи* достаточно примѣнять воду лишь въ той мѣрѣ, въ какой это необходимо для поддержанія чистоты тѣла: кромѣ обычныхъ умываній, лѣтомъ—по возможности ежедневное купанье въ прохладной водѣ, а въ холодное время года—отъ 1 до 2 тепловатыхъ ваннъ въ мѣсяцъ. *Ежедневное* теплое купанье грудныхъ дѣтей мы считаемъ не только лишнимъ, но и нецѣлесообразнымъ и даже вреднымъ, такъ какъ дѣти вслѣдствіе этого лишь скорѣе простуживаются.

Говоря о примѣненіи воды для чистоты, надо особо еще упомянуть о важномъ значеніи для пищеваренія чистаго содержанія рта, а именно—удаленія остатковъ пищи, застрявшихъ межъ зубами и прополаскиванія рта чистой водой. Этимъ предупреждается порча зубовъ, иначе говоря развитіе разнаго рода вредныхъ бактерій. Отъ времени до времени полезно чистить зубы щеточкой, равно какъ употреблять зубной порошокъ (всего лучше чистый мѣлъ, или порошки, приготовляемые въ гомеопатическихъ аптекахъ).

3. *Движеніе (моціонъ) и покой.* И то и другое необходимы лишь въ умѣренной степени, въ видахъ сохраненія здоровья. *Гимнастика*, какъ родъ движенія въ здоровомъ состояніи, полезна лишь при преобладающемъ сидячемъ образѣ жизни. Какъ средство для спеціальнаго развитія мускульной силы и ловкости она не входитъ, конечно, въ область діэтетики. *Массажъ* есть также родъ движенія, но исключительно для болѣзненныхъ случаевъ. *Продолжительный покой*, бездѣятельность, лѣнь влечетъ за собою вялость пищеваренія съ неизбѣжными послѣдствіями. Тоже надо сказать о слишкомъ продолжительномъ *снѣ*. Спать 6—7

часовъ въ сутки—норма для здороваго взрослаго человѣка. Дѣти же въ здоровомъ состояніи лишняго обыкновенно не спятъ, а лишь столько, сколько надо по свойственной имъ природѣ.

4. *Одежда* должна быть возможно легче, не стѣснительныя, дабы дыханіе кожи шло возможно правильнѣе и испаренія ея не задерживались. Что касается *бѣлья*, то оно должно быть, главнымъ образомъ, всегда чистое. Объ этомъ, въ интересахъ сохраненія здоровья, болѣе нѣтъ надобности говорить. Замѣтимъ только, что шерстяная или бумажная ткань считаются нецѣлесообразными для бѣлья, такъ какъ онѣ изнѣживатъ кожу, грубое же полотно раздражаетъ ее. Напротивъ того, рекомендуется мягкая или льняная (по *Кнейппу*) ткань, а также такъ наз. *гигіеническое хлопчатобумажное бѣлье* д-ра *Lahmann*'а, имѣющее достоинство шерстяной и лишенное, благодаря особому способу выдѣлки, недостатковъ обыкновенной хлопчатобумажной ткани.

Свѣтила и вожди въ медицинскихъ школахъ.

(Статья д-ра Деджона въ „Homoeopathic World“)

Переводъ В. Я. Гердъ.

II.

Изъ другихъ рѣчей, произнесенныхъ въ лондонскихъ медицинскихъ коллегіяхъ, насъ интересуетъ лишь рѣчь д-ра Карръ (J. W. Carr). Она озаглавлена „Мода въ медицинѣ“, и очень кстати была произнесена въ окенской медицинской школѣ, ибо кому же лучше судить о модахъ, какъ не женщинамъ? „Любопытно и поучительно, сказалъ онъ, хотя нѣсколько совѣстно, прослѣдить вліяніе и причуды моды въ патологическихъ теоріяхъ и догматахъ, и тѣмъ болѣе въ области терапіи“. Затѣмъ онъ приступаетъ къ разсмотрѣнію главнѣйшихъ методовъ, господствовавшихъ въ сравнительно недавнее время, при лѣченіи лихорадокъ и воспаленій, встрѣчающихся въ такихъ опредѣленныхъ и обыкновенныхъ болѣзняхъ, какъ воспаленіе легкихъ, тифъ и ревматическія лихорадки.

„Лѣтъ съ небольшимъ пятьдесятъ тому назадъ на лихорадку смотрѣли какъ на болѣзнь, которую нужно изгонять изъ тѣла посредствомъ сильныхъ опоражнивающихъ средствъ. При лѣченіи ихъ якоремъ спасенія считалось кровоизвлеченіе, вспомоществуемое обильнымъ употребленіемъ такихъ угнетающихъ и тошнотворныхъ средствъ, какъ антимоній, меркурій, доводимый до предѣловъ терпимости и даже далѣе, проносныя, нарывные пластыри, а также полуголоданіе. Съ нашими теперешними понятіями и опытомъ это звучитъ почти невѣроятнымъ, но прочтите указанія, предлагаемыя высокими авторитетами для лѣченія пнеймоніи: „не медлите пустить кровь изъ руки, и, если потребуется, то во второй и въ третій разъ, и если кризисъ не наступитъ скоро, приставьте піявки или рожки, а также давайте въ болѣе или менѣе значительномъ количествѣ винный камень; въ болѣе тяжкихъ случаяхъ можно къ этому присоединить еще противораздраженіе. Слѣдуетъ также давать меркурій, даже до возбужденія саливаціи, совмѣстно съ опіумомъ“. Сэръ Томасъ Уотсонъ, первый изъ тогдашнихъ врачей, въ лекціи, читанной имъ съ полвѣка тому назадъ, когда кровопусканіе уже не было въ такой модѣ, рекомендуетъ противъ пнеймоніи нарывные пластыри, но говоритъ, что это нужно дѣлать основательно. „Нарывной пластырь слѣдуетъ наложить вокругъ всего туловища, или по крайней мѣрѣ, на всю грудь“. Говоря о лѣченіи плеврита, онъ выражается такъ: „Покройте весь бокъ піявками, и когда онѣ насосутся, пусть ихъ укусы продолжаютъ извлекать кровь“. Больные, страдающіе острымъ ревматизмомъ, подвергались еще болѣе героическому лѣченію, вѣроятно потому, что теченіе ревматизма продолжительнѣе пнеймоніи. Изъ скорбныхъ листовъ мы узнаемъ, что въ больницѣ King s' College въ 1840 г. пользовали мужчину, 28-ми лѣтъ, отъ двухъ приступовъ ревматической лихорадки; при первомъ приступѣ онъ пролежалъ въ больницѣ шесть недѣль, а при второмъ четырнадцать недѣль, съ промежуткомъ всего около мѣсяца. Не стану утомлять васъ подробностями о всѣхъ кровопусканіяхъ, рожкахъ, піявкахъ и мушкахъ, которымъ его подвергали; достаточно сказать, что всего извлечено было 110 унцій крови, сверхъ того количества, которое было потеряно отъ піявокъ, а что это

количество было изрядное, можно заключить изъ того, что ему сразу приставляли по десяти піявокъ къ воспаленному суставу. Въ дополненіе къ этому ему давали по три грана каломеля черезъ три часа, но это такой пустячный фактъ, что упоминать о немъ не стоитъ. Результатъ едва ли можетъ считаться удовлетворительнымъ, такъ какъ два мѣсяца спустя онъ былъ снова принятъ въ больницу, но вѣроятно имъ надоѣло писать скорбные листы, потому что хотя въ нихъ и сказано, что больной въ концѣ концовъ оправился, но время, когда онъ былъ выпущенъ, не обозначено. Нѣсколько лѣтъ спустя лѣченіе сдѣлалось менѣе героическимъ, но нѣкоторые еще вѣрили въ сильныя дозы каломеля. Въ лекціи Сэра Томаса Уотсона сказано: „нѣкоторые давали, съ самаго начала болѣзни, большіе пріемы каломеля, напримѣръ полскрупула или скрупулъ, повторяя дозу ежедневно, а по временамъ еще проносныя до тѣхъ поръ, пока опасные симптомы не пройдутъ, при такомъ лѣченіи болѣзнь повидимому купировалась. Съ другой стороны я знаю много случаевъ, гдѣ болѣзнь затягивалась, принимала тяжкую и упорную форму, несмотря на своевременное лѣченіе“.

„Мнѣ было бы легко привести много примѣровъ, но я ограничусь еще однимъ: дѣвочкѣ двухъ съ половиною лѣтъ дали, въ теченіе девяти дней, 350 гранъ каломеля съ прибавкою въ теченіе шести изъ этихъ девяти дней 136 гранъ ялаппы; у нея появились мозговые симптомы, причину которыхъ не трудно отгадать.

„Какъ неизбѣжное слѣдствіе, противъ такого ослабляющаго лѣченія лихорадки возникла сильная реакція. Д-ръ Грэвзъ (Graves), въ Дублинѣ, училъ, что заболѣвающихъ лихорадкою необходимо хорошо питать, и пожелалъ, чтобъ на его надгробномъ памятникѣ была высѣчена эпитафія“: „онъ питалъ лихорадочныхъ“. Реакція усилилась и возбуждающее лѣченіе сдѣлалось моднымъ. Д-ръ Тоддъ, одинъ изъ главныхъ вождей этого реакціоннаго движенія, такъ описываетъ свое лѣченіе въ 1851 году тяжелаго случая тифа у крѣпкаго мужчины тридцати двухъ лѣтъ отъ роду. Съ 21-го по 27 января больной принималъ по полунціи коньяку черезъ часъ. „Теперь“, говоритъ д-ръ Тоддъ,

„я удвоилъ количество коньяка и предписалъ амміакъ и эѳиръ черезъ каждые четыре часа, 29-го я нашелъ нужнымъ назначить по 5 драхмъ черезъ полчаса, или всего 30 унцій коньяку въ сутки. 3-го февраля я убавилъ коньякъ на 6 унцій, такъ что онъ принималъ 1 унцію черезъ часъ вмѣсто 10 драхмъ; эѳиръ я прекратилъ". Послѣ этого больному стало хуже и 9-го февраля онъ умеръ отъ кишечнаго кровотеченія. При этомъ д-ръ Тоддъ присовокупляетъ, почти патетически: „Я не вижу, что мы могли еще сдѣлать; мы не можемъ признать себя виновными въ nimia medici diligentia" Далѣе, четырнадцатилѣтней дѣвочкѣ давали по $1^1|_2$ унціи коньяку черезъ часъ три дня кряду, а затѣмъ, въ теченіе двухъ недѣль, по $^1/_2$ унціи черезъ часъ, при чемъ дозу по временамъ усиливали; она оправилась. Недавно скончавшійся очень извѣстный врачъ говаривалъ: „противъ пнеймоніи существуетъ только одно средство, оно находится въ вашей фармакопеѣ—это коньякъ, давайте его". Правда, такое героическое лѣченіе примѣнялось не во всѣхъ случаяхъ, тѣмъ не менѣе по мѣрѣ того какъ укоренялось убѣжденіе, что лучшее средство противъ лихорадки алкоголь, мода на него распространялась, и его давали все въ большемъ количествѣ и съ большею неразборчивостью.

„Слѣдующею модою при лѣченіи лихорадки состояла въ попыткахъ понизить температуру главнымъ образомъ двумя способами: или непосредственнымъ примѣненіемъ холода или дачею лѣкарствъ. О первомъ способѣ говорить нечего; въ общемъ онъ оказывалъ благотворное вліяніе.

„Совсѣмъ иное встрѣчаемъ мы въ искусственномъ пониженіи температуры сильно-дѣйствующими средствами, каковы: антипиринъ, антифебринъ, фенацетинъ и проч. Когда впервые было открыто жаропонижающее свойство этихъ веществъ, врачи начали воображать, что теперь лихорадокъ уже нечего страшиться—понижай только температуру, и всѣ остальные симптомы исчезнутъ. На малѣйшее повышеніе температуры смотрѣли какъ на приглашеніе природы примѣнить какое нибудь соотвѣтствующее жаропонижающее средство. Слѣдствіемъ было то, что терапевтическое искусство въ текущемъ столѣтіи никогда еще не падало до болѣе низкаго уровня.

„Въ настоящій моментъ существуютъ въ медицинѣ два особенно модныхъ направленія. Первое состоитъ въ употребленіи антитоксиновъ и животныхъ вытяжекъ. Кто изъ насъ не отличается особеннымъ скептицизмомъ, тотъ можетъ питать надежду, что медицина будущаго будетъ замѣчательно упрощена и будетъ состоять приблизительно въ слѣдующемъ. Большинство болѣзней будутъ подведены подъ двѣ группы: къ одной изъ нихъ будутъ отнесены болѣзни, въ которыхъ страдаетъ какой либо органъ или какая либо ткань, такъ что внутреннее или наружное выдѣленіе прекратилось или измѣнилось, а во вторую группу войдутъ болѣзни, происходящія отъ какого либо микроорганизма или его яда. Въ первомъ случаѣ лѣченіе будетъ состоять разумѣется въ томъ, чтобы давать подходящую животную вытяжку. Средство будетъ подъ руками, такъ какъ мы уже теперь располагаемъ вытяжками костнаго мозга, лимфатическихъ железъ, сердечной мышцы, головнаго и спиннаго мозга, почекъ, печени, поджелудочной, щитовидной, надпочечной и зобной железъ, селезенки и др. Таково громадное зданіе, воздвигнутое на удачномъ опытѣ съ щитовидной железой—опять повтореніе стараго заблужденія, что въ виду благотворнаго дѣйствія одной вытяжки, всѣ другія вытяжки должны оказаться одинаково полезными. Если же съ другой стороны въ тѣло попадетъ патогеническій микроорганизмъ, то стоитъ только впрыснуть надлежащій антитоксинъ холеры, дифтерита, сапа, чумы, бѣшенства, гнилокровія, столбняка, бугорчатки, пнеймоніи, тифа и проч. Какою чудною простотою будетъ отличаться терапія будущаго!“

Раскритиковавъ такимъ образомъ методы и вѣчно измѣняющіяся моды такъ называемой „раціональной“ медицинской практики, д-ръ Карръ возстаетъ противъ всякой попытки лѣчить болѣзни посредствомъ спецификовъ, и заявляетъ, что „единственная функція практикующихъ врачей состоитъ въ томъ, чтобы быть апостолами и проповѣдниками гигіены.“ Между тѣмъ онъ говоритъ: „въ медицинѣ на столько же необходимо быть правовѣрнымъ, какъ и въ богословіи.“ Но онъ умалчиваетъ о томъ, что такое медицинское правовѣріе, и я не постигаю; какое можетъ быть правовѣріе, предполагающее опредѣленную вѣру, въ наукѣ

(если ее можно такъ назвать), которая измѣняетъ свои теоріи и свою практику черезъ каждое десятилѣтіе и чаще. Вѣдь если мы, какъ намъ совѣтуетъ д-ръ Карръ, откажемся отъ всякой попытки лѣчить болѣзни лѣкарствами, и будемъ довольствоваться только гигіеной и уходомъ, то мы сдѣлаемся медицинскими агностами, не питающими ни малѣйшей вѣры въ медицину.

О другихъ рѣчахъ мнѣ почти нечего сказать. Докторъ Кёллингвортъ (Cullingworth), въ Лидсѣ, отозвался очень неутѣшительно о шансахъ на успѣхъ тѣхъ, которые толпами стремятся въ медицинскую профессію, а д-ръ Тёрнеръ, въ больницѣ Св. Георгія, нарисовалъ очень печальную картину „скуднаго денежнаго вознагражденія,“ получаемаго врачами, и жаловался на то‘ что ихъ не допускаютъ въ достаточномъ числѣ въ Палату Лордовъ, гдѣ слѣдовало бы имѣть скамью докторовъ, точно такъ же, какъ существуетъ скамья епископовъ. Кажется нашъ единственный медицинскій пэръ не представляетъ собою ничего особенно виднаго, чтобы намъ слѣдовало особенно желать размноженія этого класса благородныхъ лордовъ, хотя профессоръ Вирховъ, въ пылу послѣобѣденной рѣчи, и заявилъ, что „безсмертная слава лорда Листера превосходитъ блескомъ даже его высокое положеніе.“ Право у насъ и безъ того достаточно сэровъ и баронетовъ, чтобы удовлетворить честолюбивую профессію.

Въ общемъ рѣчи, о которыхъ я упомянулъ, не даютъ большаго поощренія кандидатамъ на медицинскіе степени и дипломы. Студента, обучавшагося новѣйшимъ взглядамъ на жизненную силу, должно нѣсколько озадачить наставленіе профессора Вирхова признавать отвергнутое ученіе Шванна. Приводимая д-ромъ Келлингвортомъ статистика медицинскихъ неудачъ должна повергнуть его въ нѣкоторое уныніе. Д-ръ Тернеръ разбиваетъ всѣ его надежды на быстрое обогащеніе или на достиженіе высокаго положенія. Наконецъ, д-ръ Карръ доказываетъ, что всѣ прошлые и настоящіе методы „раціональной“ медицинской практики не только безполезны, но и вредны, что терапевтическій нигилизмъ составляетъ единственную вѣру ортодоксальной медицины, и что высшая функція врача сдѣлаться апостоломъ и проповѣдникомъ гигіены. Все это едва ли можетъ быть утѣшительно для начина-

ющаго врача, и должно нѣсколько охладить его пылъ, если онъ и чувствуетъ его, къ врачебному искусству. Если это побудитъ его вникнуть въ гомеопатію, то въ ней онъ найдетъ истинное терапевтическое правило, основанное на неотразимомъ законѣ природы, и не подчиняющееся колебаніямъ моды, доказывающимъ всю нераціональность „раціональной“ медицины. Правда, она не доставитъ ему болѣе значительныхъ „денежныхъ вознагражденій“, чѣмъ старая школа, и онъ долженъ будетъ отказаться отъ всякой надежды на полученіе офиціальныхъ должностей и почестей, составляющихъ исключительную привиллегію приверженцевъ господствующей школы, но зато онъ будетъ чувствовать полное удовлетвореніе при сознаніи, что въ своей практикѣ онъ руководится вѣрнымъ принципомъ, и что его лѣкарства дѣйствительно излѣчиваютъ болѣзни въ большемъ числѣ, въ болѣе короткое время, и съ меньшимъ страданіемъ для его паціента, чѣмъ средства, употребляемыя его коллегами аллопатической секты.

Новости медицины.

Ацидумъ сульфурикумъ при икотѣ. Д-ръ *Schneider* сообщаетъ въ „Homoeopathic Recorder“, что въ продолженіе своей 50-лѣтней практики онъ всегда имѣлъ успѣхъ отъ примѣненія *acid. sulfur.* въ десятичномъ первомъ и второмъ разведеніяхъ въ самыхъ упорныхъ случаяхъ икоты.

Д-ръ *Ames* далъ однажды одному паціенту *эвфразію 3* противъ насморка. При слѣдующемъ визитѣ больной разсказалъ, что до этого ему всегда ночью приходилось часто испускать мочу, но послѣ пріема эвфразіи это явленіе стало значительно уменьшаться. Это обстоятельство побудило д-ра *Ames* сдѣлать наблюденія въ этомъ направленіи и *давать эвфразію при обильномъ ночномъ выдѣленіи мочи*; результаты были очень хороши.

И дѣйствительно, въ числѣ симптомовъ эвфразіи находимъ слѣдующіе: позывъ къ мочеиспусканію, особенно ночью, частое мочееніе, моча блѣднаго цвѣта, количество ея увеличено. Эти симптомы клинически еще мало испытаны въ гомеопатіи и мы

можемъ удачно пользоваться эвфразіей при этомъ весьма часто встрѣчающемся у стариковъ страданіи.

Гельземинумъ. Журналъ „Lancet“ (17 іюня 1899 г.) приводитъ *случай отравленія этимъ средствомъ*. По неосторожности вмѣсто cherry выпитъ былъ винный стаканъ настойки гельземина. Черезъ нѣсколько минутъ уже наступилъ параличъ ногъ, пришлось на четвереньках ползти къ кровати, на которую, однако, паціентъ самъ улечься не могъ. При малѣйшемъ движеніи дрожь по всему тѣлу, при спокойномъ лежаніи дрожанія нѣтъ. Въ теченіе послѣдующихъ 24 часовъ рвота, темп. 38,7°. Сильное сердцебіеніе съ перебоями. Всѣ глазныя мышцы ослаблены, особенно на правой сторонѣ. Продолжительный разговоръ причинилъ параличъ верхней губы. Спячка; возбужденія нѣтъ, аппетитъ хорошій. Симптомы отравленія исчезли въ томъ же порядкѣ, какъ они явились, нормальное зрѣніе установилось лишь 24 часа спустя.

Тотъ же журналъ подтверждаетъ случаи частаго заболѣванія слѣпой кишки въ зависимости отъ свинцоваго отравленія. Не мѣшало бы намъ, гомеопатамъ, принять это къ свѣдѣнію и испробовать *plumbum* при такого рода заболѣваніяхъ.

Дизентерія. Д-ръ *Baptist* (Калькутта) вслѣдствіе частыхъ неуспѣховъ пользованія кроваваго поноса *ипекакуаной* и *сулемой* (mercur. corros.) попробовалъ однажды *гамамелисъ 1*. Результаты оказались прекрасными: кровь быстро исчезаетъ и отдѣленіе слизи уменьшается. Въ дальнѣйшемъ пользованіи онъ употреблялъ *колоцинтисъ* (при коликахъ), *мерк. коррозив*. (при тенезмахъ) и *нуксъ вомику* (при вздутіяхъ). („Hom. Record“).

О примѣненіи кратегусъ при сердечныхъ болѣзняхъ (см. „Врачъ-Гомеопатъ“ за 1898 г. стр. 403) находимъ дальнѣйшія наблюденія проф. *Halbert* (Чикаго), который хвалитъ его при расширеніи сердца, особенно при возбужденной дѣятельности его.

Въ дополненіе къ наблюденіямъ проф. *Hegewald*'а *о гомеопатическихъ средствахъ, показанныхъ при болѣзняхъ глазъ* (см. октябрскую книжку за 1899 годъ, стр. 412) приводимъ сообщеніе извѣстнаго специалиста д-ра *Norton* *о дѣйствіи нуксъ вомики въ разнообразныхъ страданіяхъ глаза* при внутреннемъ и наружномъ употребленіи ея. Авторъ указываетъ на *нуксъ вомику*: при блефаритѣ у алкоголиковъ, при кератитѣ у плохо вскормленныхъ дѣтей, когда онъ сопровождается слезотеченіемъ, свѣтобоязнью съ ухудшеніемъ по утрамъ. Впусканіе 2 — 3 капель нуксъ вомики въ глазъ въ этихъ случаяхъ даетъ блестящіе результаты. Изъязвленіе роговицы съ чрезмѣрною свѣтобоязнью тоже уменьшается отъ нукса. При астенопіи, характеризующейся ощущеніемъ жженія и тяжести головы при движеніи, въ особенности если глаза были очень утомлены передъ сномъ, а также если это страданіе зависитъ отъ состоянія желудка, нуксъ очень цѣнное средство. Въ нѣкоторыхъ изъ этихъ случаевъ д-ръ *Нортонъ* считаетъ необходимымъ назначить больнымъ внутрь, 3 раза въ день, по 5 капель эссенціи, ежедневно увеличивая дозу 2 — 3 каплями, до 40 капель въ день, а затѣмъ постепенно уменьшая. Нуксъ вомика показывается тоже при невритѣ и атрофіи оптическаго нерва („Homoeop. Ear, Eye and Throat Journal“).

Сравненіе терапевтическихъ показаній различныхъ препаратовъ ртути. (Д-ръ *Cochrane* въ „North.-American Journ. of Hom.“).

Съ практической точки зрѣнія *Merc. sol.* и *Merc. vivus* не представляютъ особеннаго различія. *Mercur. jodat.* и *Mercur. bijodat.* больше всего подходятъ при пораженіяхъ горла и лимфатическихъ железъ, особенно при *сифилисѣ* и при *золотухѣ*. *Merc. jodat.* показанъ при пораженіи правой стороны и при языкѣ желтомъ у основанія и чистомъ на концѣ; *Merc. bijodat.* для лѣвой стороны съ лихорадкою и увеличеніемъ железъ. *Merc. corros.* при ясно выраженномъ воспалительномъ характерѣ болѣзни. *Merc. dulcis*: у дѣтей при золотухѣ съ малокровіемъ и опухолью железъ. *Mercur. cyanat.*: при упадкѣ силъ, при слабости кровообращенія и дыханія. Въ меланхоліи со страхомъ, когда паціентъ боится близкаго несчастія и всѣхъ считаетъ своими

врагами: *Mercur. vivus.*, а если онъ сифилитикъ—*Mercur. jodat.* Противъ безсонницы, когда паціентъ боится, что не заснетъ: *Merc. vivus*; если при этомъ есть головокруженіе отъ слабости: *Merc. corros.* Въ то время, какъ другіе препараты ртути имѣютъ головныя боли, усиливающіяся отъ холода и отъ тепла, *Merc. corros.* показанъ при весьма сильной головной боли съ головокруженіемъ, которая облегчается холодными компрессами. *Merc. jodat.* показанъ при головной боли на правой сторонѣ, которая облегчается, если паціентъ чѣмъ нибудь разсѣется. *Cinnabaris* при боли, переходящей на глаза. При воспаленіи глазъ съ отдѣленіемъ гноя, разъѣдающаго щеки: *Mercur. vivus.* При обильномъ отдѣленіи слезъ, разъѣдающихъ кожу лица и при свѣтобоязни: *Merc. corros.* Это же средство специфически дѣйствуетъ при язвахъ роговой оболочки и при сифилитическомъ воспаленіи радужной оболочки. *Merc. dulc.* подходитъ при золотушномъ воспаленіи глазъ съ пораженіемъ железъ. Хотя всѣ меркуріальные препараты могутъ быть показаны при стоматитѣ, но въ самой острой формѣ этой болѣзни съ большими аортами лучше всего давать *Mercur. corros.* При фарингитѣ и тонзиллитѣ въ острыхъ случаяхъ: *Merc. corros.* При дифтеритѣ: *Mercur. jodat.*, *bijod.* и *cyanatus.* *Merc. cyanat.* особенно подходитъ къ тяжелой формѣ, съ сѣро-черноватымъ налетомъ и гангреною при крайнемъ упадкѣ силъ.

Merc. viv. часто показанъ при поносѣ, *Merc. corros.* при дизентеріи. *Merc. viv.* подходитъ при разстройствахъ печени и при воспаленіи пузыря; *Merc. corros.* въ тяжелыхъ формахъ цистита, при паренхиматозномъ нефритѣ и при перитонитѣ. *Merc. viv.* показанъ при воспаленіи носа. *Merc. corros.* въ той-же болѣзни въ болѣе тяжелыхъ случаяхъ и если появляется носовое кровотеченіе. *Merc. jodat.* въ хроническихъ случаяхъ, когда воспаленіе распространяется на носоглоточное пространство и Евстахіевыя трубы. При воспаленіи бронхій и гортани *Mercur. viv.* полезенъ, но въ тяжелыхъ случаяхъ лучше дѣйствуетъ *Merc. corros.* Сифилитическія язвы и сыпи требуютъ *Merc. jodat.* Въ сифилисѣ, Гунтеровскій шанкръ съ опухолью и воспаленіемъ требуетъ *Merc. corros.*; сыпи мѣднаго цвѣта съ опухолью железъ:

Merc. dulc.; боли въ костяхъ при язвахъ во рту и въ зѣвѣ *Merc. jodat.*; быстро увеличивающіяся изъязвленія: *Merc. nitros.* Мягкій шанкръ и бубонъ, переходящій въ нагноеніе, указываютъ на *Merc. viv.* Въ трипперѣ *Merc. viv.* подходитъ, когда членъ распухъ, и при слизисто-гноевидномъ истеченіи; *Merc. corros.* при сильномъ воспаленіи съ обильнымъ зеленоватымъ истеченіемъ и сильнымъ жженіемъ въ мочевомъ каналѣ.

Д-ръ *S. Scherwell* (изъ Бруклина) *лѣчитъ чесотку* просто *сѣрнымъ порошкомъ, не употребляя сѣры въ видѣ мази.* Вечеромъ больному дѣлаютъ ванну, въ которой основательно моютъ ему все тѣло мыломъ. Послѣ ванны втираютъ во всю поверхность тѣла очищенный сѣрный цвѣтъ (для этого достаточно чайной ложки порошка). Въ заключеніе надѣваютъ на больного чистое бѣлье, и, уложивъ его въ постель, покрытую чистыми простынями, разсыпаютъ вокругъ его приблизительно съ ½ чайной ложки того-же сѣрнаго цвѣта и двигаютъ простынями, чтобы распредѣлить порошокъ по возможности равномѣрно. Все это повторяютъ каждые 2—3 дня и, по словамъ *Scherwell*'я, получаютъ излѣченіе приблизительно въ недѣлю. Преимущество предлагаемаго способа *Scherwell* видитъ въ томъ, что онъ дешевъ и легко можетъ быть примѣняемъ и у больнаго на квартирѣ. *Scherwell* считаетъ данный способъ наилучшимъ для уничтоженія чесоточныхъ клещей въ квартирахъ рабочихъ; —конечно, при томъ условіи, если всѣ члены семьи подвергаются лѣченію одновременно. („La Semaine médicale", 22 ноября).

Хроника.

Съ 1 января сего года въ Харьковѣ сталъ выходить въ свѣтъ новый гомеопатическій журналъ „Вѣстникъ Гомеопатической Медицины", подъ редакціей д-ра Е. Я. Дюкова. Искренно привѣтствуемъ новаго собрата и желаемъ ему полнаго успѣха и

широкаго распространенія. Наше отечество велико, число гомеопатовъ растетъ съ каждымъ годомъ и мы не видимъ причины. почему бы не могло существовать нѣсколько гомеопатическихъ органовъ. За-границей, во многихъ европейскихъ странахъ, гомеопатовъ не больше, чѣмъ у насъ, а между тѣмъ тамъ для каждой страны существуетъ нѣсколько изданій, пропагандирующихъ гомеопатическій методъ лѣченія. Виною нашей отсталости и слабаго развитія гомеопатической (и одной ли гомеопатической) прессы — врожденный намъ индифферентизмъ. Сколько лѣтъ существуетъ уже нашъ журналъ, сколько труда потрачено было лицами, принимавшими участіе въ этомъ изданіи, а все-таки подписка не оплачиваетъ текущихъ расходовъ по изданію. Съ тѣмъ большимъ удовольствіемъ мы поздравляемъ нашего мужественнаго собрата, не убоявшагося тернистаго пути и смѣло выступившаго на арену со знаменемъ Ганемана, которое, мы убѣждены, онъ не выпуститъ изъ своихъ рукъ. Первая книжка, кромѣ profession de foi редакціи, заключаетъ нѣсколько краткихъ клиническихъ замѣтокъ и довольно интересно составленную хронику, матеріаломъ для которой послужили пренія Харьковской Думы о субсидіи мѣстному обществу послѣдователей гомеопатіи и вопросъ о гомеопатіи на Харьковскомъ Уѣздномъ Земскомъ Собраніи.

Къ чести Харьковской Думы слѣдуетъ сказать, что она не только не прекратила выдачи субсидіи, какъ того добивалась оппозиція устами гласнаго, д-ра Свѣтухина (повторившаго глупѣйшія и нелѣпыя басни о гомеопатіи, которыя, какъ читатели увидятъ ниже, даже не заслуживаютъ опроверженія), но и увеличила ее до 300 р., вмѣсто выдававшихся 200 р. Но что особенно интересно, это то, что въ числѣ отстаивавшихъ право гомеопатіи на существованіе находились гласные *Зарубинъ* и *Погорѣлко*, первый — *профессоръ хирургіи*, а второй — *профессоръ физики мѣстнаго университета*. Не знаменіе ли это времени, и не доказываетъ ли это воочію, что не науку и не благо страждущихъ защищаютъ наши антагонисты, а лишь свои узкіе, сословные интересы, свои насиженныя доходныя мѣста, казенную службу и связанныя съ нею выгоды. Интересны думскія пренія, которыя мы и приводимъ:

„*Септухинъ*. Я желаю сказать относительно выдаваемаго городомъ пособія Обществу гомеопатовъ. Прошлогоднее засѣданіе не согласилось съ моими доводами. Может быть найдутъ пристрастнымъ съ моей стороны, что я, аллопатъ, говорю противъ гомеопатіи. Но я долженъ сказать о той разницѣ, которая существуетъ между аллопатами и гомеопатами. Мы, такъ называемые аллопаты, стараемся проводить идеи санитарно-предупредительныя. Нашъ идеалъ достигнуть такого положенія, чтобы люди не болѣли. Знаменитый клиницистъ Потэнъ сказалъ, что мы, врачи, стремимся къ самоуничтоженію. И это вѣрно: если мы дождемся того времени, когда благодаря гигіеническимъ и санитарнымъ мѣрамъ не будетъ заболѣваній, то мы съ удовольствіемъ готовы перестать существовать. Теперь укажите мнѣ, кто изъ гомеопатовъ заботится о гигіенѣ и санитаріи? Они занимаются только тѣмъ, что даютъ больнымъ свои крупинки, разведенія и толкуютъ о какой то природѣ, (sic!), которая должна сама лѣчить болѣзни. Вообще гомеопатія заблужденіе, а заблужденіе не можетъ быть безвредно. Правда, бываетъ много случаевъ, гдѣ и намъ приходится не оказать помощи больному. Но гомеопаты предлагаютъ свои крупинки тамъ, гдѣ требуется хирургическая помощь. Они отрицаютъ операціи и хирургію (sic!) и въ этомъ вредъ гомеопатіи... Вообще гомеопатія, кромѣ вреда, ничего не приноситъ и, по моему, на нее нельзя ассигновывать и пяти копѣекъ. Мало того, Думѣ, какъ корпораціи общественныхъ представителей, нельзя выражать гомеопатіи и обыкновеннаго своего сочувствія. Получаемые Обществомъ гомеопатовъ 200 рубл. гораздо лучше отдать Обществу ночныхъ дежурствъ. Эти дѣйствительно трудятся. Къ нимъ обращаются по ночамъ трудно больные. А какой гомеопатъ ходитъ по ночамъ? Тяжелые больные, если и покажутся къ нимъ на время, то сейчасъ же переходятъ къ аллопату. Я предлагаю 200 рублей передать ночнымъ дежурствамъ врачей.

Грищенко. Я долженъ сказать до извѣстной степени противоположное сейчасъ высказанному. Дума не такое учрежденіе, чтобы рѣшать вопросы, что лучше—аллопатія или гомеопатія. Но я знаю, что въ Петербургѣ д-ръ Бразоль читаетъ лекціи о гомеопатіи, что тамъ есть каѳедра гомеопатіи, есть аптеки и больница, Государь также жертвовалъ средства на дѣло гомеопатіи. Если бы она была такъ вредна, то Правительство должно было бы искоренить ее всяческими способами. Если гомеопаты проявляютъ теперь такъ мало дѣтельности, то это потому, что все въ рукахъ аллопатовъ. Я очень интересовался этимъ вопросомъ, читалъ много по этому поводу, но нигдѣ не встрѣчалъ и не читалъ серьезныхъ возраженій со стороны докторовъ. На всякое новое проявленіе они смотрятъ какъ на сектантство. По моему (*въ сторону Септухина*), Вы судите опрометчиво и я думаю, что Вы едвали убѣдили здѣсь кого либо своими доводами.

Септухинъ. Я вовсе не питаю розовыхъ надеждъ относительно того, что Дума раздѣлитъ мое предложеніе. Но я положительно заявляю, что каѳедры гомеопатіи въ Петербургѣ нѣтъ. Я могу снестись съ медицинской академіей и представлю Думѣ надлежащее удостовѣреніе.

Городской Голова. Я позволю себѣ напомнить, что говорилось раньше по этому поводу. Мы можемъ смотрѣть на дѣло только съ той точки зрѣнія, что общество гомеопатовъ служитъ интересамъ извѣстной части горожанъ, которая находитъ болѣе удобнымъ для себя обращаться къ помощи гомеопатовъ и тѣмъ самымъ снимаетъ съ насъ часть заботъ по доставле-

нію населенію медицинской помощи. Я знаю также за достовѣрное, что врачи-гомеопаты пользуются правами государственной службы, какъ и всѣ врачи. Это показываетъ, что высшее Медицинское вѣдомство вовсе не смотритъ на гомеопатію какъ на что то вредное.

Зарубинъ. Я, господа, не гомеопатъ и конечно вполнѣ соглашаюсь съ высказаннымъ гл. Свѣтухинымъ. Тѣмъ не менѣе, я долженъ сказать, что гомеопатія прежняго времени оказала извѣстное вліяніе на медицину. Это съ положительностью говоритъ исторія. Гомеопаты стремятся къ отысканію истины въ трудной задачѣ лѣченія болѣзней, а всякое такое стремленіе заслуживаетъ уваженія и поддержки. Если гомеопатамъ удастся достигнуть цѣли, то они принесутъ большую пользу медицинѣ, а что они успѣютъ сдѣлать въ этомъ отношеніи, это покажетъ исторія. Тѣ 200 рублей, которые ассигнуются нами, не нанесутъ особеннаго ущерба нашему бюджету, но они и не спасутъ гомеопатію отъ гибели, если только она носитъ въ себѣ зародышъ смерти. (*Видимое одобреніе и аплодисменты группы гласныхъ*).

Погорѣлко (въ сторону Свѣтухина). По поводу Вашихъ словъ о разведеніяхъ гомеопатовъ я долженъ указать на такъ называемыя олигодинамическія явленія. Оказывается, что жидкость, содержащая извѣстныя минеральныя вещества въ такихъ количествахъ, что они не могутъ быть открыты никакимъ химическимъ анализомъ, такъ что жидкость эта ничѣмъ рѣшительно не отличается отъ дестиллированной воды, тѣмъ не менѣе имѣетъ громадное вліяніе на жизнедѣятельность.

Свѣтухинъ. Я это очень хорошо знаю. Есть водоросль спирогира и если ее помѣстить въ очень слабые растворы металловъ, то она погибнетъ. Но отъ этого еще далеко до лѣченія болѣзней. Лѣченіе чрезвычайно сложная вещь. Но я сообщу еще о гомеопатіи. (Читаетъ изъ какой то книги о томъ, что Ганеманъ не имѣлъ никакой практики, былъ величайшій шарлатанъ и продавалъ секретное средство, оказавшееся бурой). Такъ и теперешніе гомеопаты; они даютъ и секретныя (sic!) средства.

Грищенко. Я долженъ сказать, что я вовсе не причастенъ къ гомеопатіи, я никогда ею и не лѣчился. Если же говорилъ, то чисто принципіально.

Свѣтухинъ. Я тоже говорилъ совершенно безпристрастно.

Городской Голова. Нахожу вопросъ достаточно выясненнымъ. Не угодно ли будетъ рѣшить вопросъ такимъ образомъ: увеличить пособіе и ночнымъ дежурствамъ врачей на 200 руб. и обществу гомеопатовъ на 100 руб?

Свѣтухинъ. Я предлагалъ уничтожить пособіе обществу гомеопатовъ. Прошу баллотировать мое предложеніе объ уничтоженіи пособія.

Гор. Голова. Ставлю на баллотировку предложеніе Свѣтухина. Согласныхъ съ его предложеніемъ, чтобы отказать въ пособіи обществу гомеопатовъ, я прошу встать, несогласныхъ прошу сидѣть... (*Считаетъ голоса*). Большинство — оставить. Теперь вношу свое предложеніе: добавить къ пособію общества гомеопатовъ еще 100 руб. Согласныхъ прошу сидѣть, несогласныхъ встать. (*Считаетъ голоса*). Большинство за добавку еще ста рублей".

На засѣданіи Харьковскаго уѣзднаго Земскаго Собранія тоже постановлено, по ходатайству уѣздной управы, признавшей

цѣль гомеопатіи заслуживающей вниманія и поддержки, выдать мѣстному Обществу 100 р. и просить представить свѣдѣнія о дѣятельности Общества къ будущему Собранію.

Въ настоящее время уже окончательно выбранъ проектъ памятника Ганеману, который будетъ открытъ въ Парижѣ 18—21 іюля сего года въ присутствіи членовъ международнаго гомеопатическаго конгресса, во время всемірной выставки. Проектъ принадлежитъ архитектору *Lardot*. Памятникъ будетъ состоять изъ центральной части и 3 боковыхъ. Въ центрѣ бюстъ Ганемана на пьедесталѣ со скульптурными украшеніями и бронзовыми гирляндами; позади обелискъ, вышиною 3 метра 80 сант., со скульптурными аттрибутами, на лицевой сторонѣ котораго эпитафія Ганемана, а внизу надпись: souscription internationale (международная подписка). На боковыхъ сторонахъ изсѣчены надписи: налѣво творенія Ганемана, направо его изреченія. Задняя часть стѣны, предназначенная для надписей, украшена рельефными пальмовыми листьями, консолями и пластинками для текста. Весь памятникъ будетъ окруженъ бронзовой рѣшеткой античнаго зеленаго цвѣта въ древнегреческомъ стилѣ.

Памятникъ будетъ сдѣланъ изъ розоваго шотландскаго гранита, полировка котораго не измѣняется отъ времени, а основаніе изъ нормандскаго гранита.

Подписка на памятникъ закрыта.

Международная подписка на сооруженіе Надгробнаго Памятника Самуилу Ганеману.

Поступило дополнительныхъ пожертвованій къ 1 января 1900 г.

Черезъ редакцію „Врача-Гомеопата“:

Отъ г-жи О. С. Бурачекъ (СПБ.)	2 р.	— к.
„ Павла Пфейферъ (Варшава)	1 „	— „
„ К. Ф. Краке (Благовѣщенскъ)	5 „	— „
	8 р.	— „
Раньше поступило	1934 „	72 „
Всего	1942 р.	72 к.

Докторъ медицины *Л. Бразолъ*.

С.-Петербургъ,
Лиговская, 47.

Годъ X. 1900. № 3.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Недочеты современной медицины.

Д-ра Ч. Р. Мостовича.

Характерно, что всякая передышка, или настоящее окончаніе любой эпидеміи, или эпизоотіи, сводится на офиціальномъ языкѣ къ принятію энергическихъ мѣръ къ ихъ прекращенію. Но вѣдь еслибы вся суть дѣла была въ этихъ мѣрахъ, еслибы они были извѣстны и тѣмъ болѣе столь дѣйствительны, какъ любятъ ихъ называть, то и никакихъ эпидемій давнымъ давно не осталось бы на свѣтѣ. Очевидно, тутъ дѣло не въ энергіи и мѣрахъ, а въ чемъ то другомъ, съ чѣмъ эти мѣры имѣютъ мало общаго, а энергія тратится безцѣльно. Въ самомъ дѣлѣ, мало-ли расхода и средствъ и энергіи идетъ на дезинфекцію въ борьбѣ съ заразными микробами,—мало-ли провозглашено новыхъ эръ въ медицинѣ на основахъ новѣйшей бактеріологіи,—однако, не говоря уже о большихъ эпидеміяхъ, корь, дифтеритъ и скарлатина прочно обосновались, особенно въ городахъ, гдѣ упомянутыхъ средствъ и энергіи казалось бы вдоволь? Почему, какъ недавно выяснилось въ обществѣ дѣтскихъ врачей (2 октября), число смертныхъ случаевъ отъ дифтерита въ Петербургѣ увеличивается =28%, т. е. выше противъ прошлаго года), несмотря на лѣченіе сывороткой, въ то время, какъ теперь въ Россіи умираетъ въ деревняхъ, по заявленію д-ра К. А. Раухфуса, всего 14,6%? Не потому-ли, что несмотря на все свое относительное значеніе, ни бактеріологія, ни серотерапія, ни пресло-

вутая дезинфекція не исчерпываетъ еще всѣхъ вопросовъ врачебной нашей науки? Иначе и не мыслимой была бы устойчивость всевозможныхъ этихъ заразныхъ началъ, а равно и полнѣйшее фіаско всѣхъ пресловутыхъ туберкулиновъ, малеиновъ и цѣлой фаланги прочихъ антитоксиновъ. Я вовсе, конечно, не имѣю въ виду дискредитировать всякое значеніе этихъ средствъ, несомнѣнную пользу которыхъ подтверждаетъ хирургическая асептика, но остаюсь противникомъ всякихъ увлеченій, особенно крайнихъ, полагая, что общая санитарія, то есть просто чистота, могутъ сослужить туже пользу безъ такихъ колоссальныхъ затратъ, какія пропагандируютъ нѣкорые наши ученые. Такъ, по подсчету доктора Экка, для оздоровленія однихъ городовъ, въ 29 обслѣдованныхъ губерніяхъ. Европейской Россіи, потребовалось бы не менѣе *шести сотъ милліоновъ рублей*, что конечно, недостижимо, даже такому государству, какъ наше. А между тѣмъ какой нибудь выходъ необходимъ изъ того безпомощнаго состоянія, которое приводитъ къ вымиранію наши города, въ которыхъ смертность превышаетъ рождаемость. Такими вымирающими городами, по официальнымъ даннымъ [1]) являются: Казань, Симбирскъ, Саратовъ, Самара, Астрахань и др., несмотря на постоянный приливъ здороваго деревенскаго населенія. Многіе другіе города представляютъ если не вымираніе, то, покрайней мѣрѣ, близкую къ тому кандидатуру,—такъ какъ въ послѣднихъ рождаемость превышаетъ смертность не болѣе одного, двухъ человѣкъ на 1000. Тутъ, очевидно, требуются мѣры постепенной и настойчивой ассенизаціи, а не дорого стоющіе пріемы дезинфекціи; разовая же ассенизація предъ наступленіемъ, или въ самое время эпидемій, осуждена, даже у насъ, такимъ научнымъ авторитетомъ, какъ покойный профессоръ и столь знаменитый практикъ Захарьинъ [2]); о томъ, насколько безцѣльна и убыточна дезинфекція въ большихъ размѣрахъ, даже въ такихъ эпидеміяхъ, какъ холера,—я уже приводилъ на страницахъ этого же журнала мнѣніе такого компетентнаго ареопага, какъ вѣнскій

---

[1]) Санитарное состояніе городовъ Россійской Имперіи.

[2]) См. его лекцію о холерѣ.

высшій медико-санитарный Совѣтъ, назвавшій дезинфекцію— „бросаніемъ на вѣтеръ денегъ и безполезной тратой времени". По мнѣнію французскаго физіолога Шарля Рише, мы ежедневно глотаемъ не менѣе милліона всевозможныхъ микробовъ и, однако, заболѣваемъ лишь изрѣдка, тою или другою инфекціонною болѣзнью,—а потому, до очевидности, ясно, что въ громадномъ большинствѣ случаевъ все сводится къ большей или меньшей устойчивости противъ зараженія самаго нашего организма. А то, даже фагоцитозъ проф. Мечникова доказываетъ, что всякій живой организмъ обладаетъ природными молекулярными средствами для молекулярной же борьбы съ микроскопическими врагами,— пріемъ соотвѣтствующій динамическому ученію Ганемана. Подобно послѣднему, еще во времена Кювье, и задолго до открытія бактерій, не-врачъ и тѣмъ болѣе гомеопатъ, а естественникъ-геологъ F. L. Passard писалъ: „On dit que toutes les maladies sont également engendrées par des animalcules. Or, s'il y a des animalcules qui donnent la maladie, il doit y en avoir qui donnent la santé (говорятъ, что всѣ болѣзни порождаются мельчайшими живыми существами; слѣдовательно, если есть микроорганизмы, дѣлающія болѣзнь, то должны быть также и дающіе здоровье)". Совершенно тоже утверждалъ и Ганеманъ, говоря, что Провидѣніе не могло создать только яды, приносящіе вредъ, но и другіе идущіе на пользу человѣка. На дняхъ еще, по случаю 10-лѣтія со дня кончины С. П. Боткина, нашъ извѣстный физіологъ проф. И. П. Павловъ въ прекрасной рѣчи, произнесенной имъ въ торжественномъ собраніи, указывалъ, подтверждая это личными опытами, на значеніе эксперимента въ будущемъ медицины, но не того узкаго подсматривателя односторонныхъ механическихъ тайнъ природы, а широкаго искателя истины, какими бы тайнами она ни была прикрыта, и ключи къ которымъ наука пока не имѣетъ. Но тотъ широко поставленный экспериментъ, который нашъ великій ученый конца вѣка отводитъ пока будущему, а синтетическій геній Ганемана предвосхитилъ столѣтіемъ раньше,—его динамизмъ, минимальныя дозы лѣкарствъ, такъ близко захватываютъ органическую проморфозу, (которой будетъ нами посвящена особая статья), что вполнѣ

исчерпываетъ установленное опытомъ, по словамъ профессора Павлова, „существованіе психологическимъ вліяній въ дѣятельности внутреннихъ органовъ тамъ, гдѣ современная медицина до сихъ поръ видѣла только одни механическіе и химическіе процессы, именно въ области пищеваренія“. Самый опытъ, произведенный профессоромъ о значеніи и роли кишечнаго сока на растворяемость куска фибрина въ баночкѣ съ сокомъ поджелудочной железы, при чемъ бралась только одна капля перваго, растворявшая моментально не только этотъ кусокъ, но и большее количество фибрина, доказываетъ осязательно истину гомеопатическихъ дозъ. Вѣдь это тоже, что и кобертовскій „фаллинъ“ (грибной токсальбуминъ), который будучи приведенъ въ соприкосновеніе со смѣсью крови и физіологическаго раствора поваренной соли (1°|₀), уже при разведеніи 1:125,000 растворяетъ всѣ красныя кровяныя тѣльца. Приводя несомнѣнные недочеты современной медицны, происходящіе отъ близорукаго взгляда, что всѣ внутренніе процессы исчерпываются механическими и химическими дѣятелями, такъ противорѣчащими опытамъ проф. Павлова, я имѣлъ въ виду не одну только защиту установленныхъ Ганеманомъ взглядовъ, но и осужденіе аллопатическихъ дозъ вводимыхъ въ организмъ медикаментовъ, какія не могутъ не подрывать природную самозащиту организма въ его борьбѣ со всякими вредными вліяніями, быть можетъ еще больше способствующими вырожденію, чѣмъ злоупотребленія, происходящіе отъ алкоголизма, куренія табаку и проч. Съ годъ тому назадъ, я помню читалъ отчетъ въ „Semaine medicale“ объ одномъ засѣданіи парижской медицинской академіи, цѣликомъ почти посвященномъ обсужденію докладовъ о чрезвычайно вредномъ дѣйствіи антипирина на организмъ. Многіе изъ докладчиковъ наблюдали не только параличи сердца [1]), но и всевозможныя сыпи, то кореобразныя, то скарлатинозныя, то, наконецъ, пемфигенозныя. Спрашивается, что же думали врачи цѣлыхъ 15 лѣтъ, орудуя широкой рукою (large manu) такимъ эфектнымъ средствомъ, сдѣлавшимся настолько популярнымъ, что свободно про-

---

[1]) Я самъ видѣлъ нѣсколько такихъ случаевъ у дѣтей.

дается въ любомъ аптечномъ складѣ и, однако, на столько вреднымъ? А чего же ждать отъ тѣхъ сотенъ новыхъ средствъ, ежедневно выплывающихъ на свѣтъ Божій изъ разныхъ лабораторій, еще менѣе испытанныхъ, чѣмъ антипиринъ, и производствомъ которыхъ занялись фабрики вмѣсто аптекъ? И что пользы во всѣхъ этихъ панацеяхъ, безспорно лишь ослабляющихъ организмъ и безъ нихъ уже разслабленный, что подтверждаетъ общее нозологическое правило, о появленіи всякихъ большихъ эпидемій лишь во времена какихъ либо народныхъ бѣдствій— голода, недородовъ, войнъ?

Еще 50 лѣтъ тому назадъ корь считалась болѣзнью совершенно безопасною, скарлатина только начинала появляться изрѣдка, хотя и въ болѣе серьезной формѣ, что и подало, вѣроятно, случай знаменитому Гуфеланду назвать ее „болѣзнью новою, о которой стали упоминать лишь съ конца XVII столѣтія". [1]) Дифтеритъ, какъ извѣстно, появился впервые у насъ только послѣ крымской войны. Теперь, къ концу истекающаго вѣка, всѣ эти эпидеміи, не говоря уже о чумѣ и холерѣ, крѣпко объосновались въ нашихъ болѣе населенныхъ центрахъ и даже корь стала болѣзнью опасною даже въ войскахъ, несмотря на всякія дезинфекціонныя мѣры. Почему? Очень просто. Дезинфекціи не угоняться за всѣми патогенными микробами, а условія, способствующія ихъ размноженію, все болѣе и болѣе ростутъ въ хирѣющемъ современномъ обществѣ, чему не мало способствуетъ, на ряду съ алкоголемъ, табакомъ, всеобщей фальсификаціей продуктовъ, и теперешняя коммерческая фармакологія съ неизбѣжными послѣдствіями іодизма, меркуріализма, морфинизма, или бронзовой болѣзни, отъ непомѣрныхъ и продолжительныхъ пріемовъ ляписа. Мы не имѣетъ права въ послѣднемъ случаѣ ссылаться на недостатокъ опыта, говоря съ Гиппократомъ: „*Experientia fallax, judicium difficile!*". Я не гомеопатъ и не компетентенъ судить объ универсальной пользѣ крупинокъ, но, въ нашу эпоху вырожденія, куда лучше эти крупинки, чѣмъ наши крупныя дозы. Я помню читалъ недавно опыты пр. Мечникова надъ бѣлыми ша-

---

[1]) Hufeland. Manuel de Med. prat. page 463. 1838.

риками выносящими изъ крови въ кишечникъ избытокъ желѣза: смогутъ ли они, эти микроскопическіе атомы, справиться и съ цѣлой серіей дериватовъ каменноугольной смолы? Вырождаемость новыхъ поколѣній доказываетъ противное.

Профессоръ Samuel и гомеопатія.

(*Окончаніе*).

Эти опыты надъ здоровымъ организмомъ, со сравнительно-малыми дозами, которыя вызываютъ только субъективныя проявленія болѣзни, въ противоположность тѣмъ вышеупомянутымъ объективнымъ измѣненіямъ, при сильно дѣйствующихъ средствахъ, имѣютъ чрезвычайно важное значеніе, несмотря на ошибки въ единичныхъ случаяхъ. Вообще болѣзни не начинаются рѣзко выраженными анатомо-патологическими измѣненіями. Нужно, по крайней мѣрѣ 2 дня, при воспаленіи легкихъ, чтобы экссудатъ установился. Средства, которыя могли бы соотвѣтствовать анатомо-патологическому состоянію болѣзни, не оказываютъ дѣйствія, такъ что нѣтъ показанія для ихъ употребленія. Болѣзнь начинается лихорадкой, одышкой, стѣсненіемъ въ груди, безпокойствомъ, болью въ груди и сухимъ кашлемъ.

На эти симптомы, согласно нашимъ опытамъ, прекрасно дѣйствуютъ *аконитъ*, а позже *бріонія*. Многочисленными наблюденіями доказано, что эти средства чрезвычайно скоро улучшаютъ состояніе больнаго. У нѣкоторыхъ больныхъ улучшеніе и скорое выздоровленіе наступаютъ до появленія пота; если потъ появился, самыми лучшими средствами считаются *іодъ*, *фосфоръ* и *сѣра*. Конечно, при каждомъ отдѣльномъ случаѣ трудно съ увѣренностью сказать, что эти средства предупредили нотоотдѣленіе и развитіе воспаленія легкихъ. Какое важное значеніе имѣютъ эти цѣлебныя травы, которыя у здороваго никогда, конечно, не вызываютъ воспаленія легкихъ, понятно только тому, кто серьезно дѣлалъ наблюденія у постели больнаго. Дѣлающій эти наблюденія очень скоро убѣждается, какъ, благодаря этимъ средствамъ,

въ противоположность моднымъ antipyreticis, sedativis, можно дѣйствовать не на единичные только симптомы, но и на весь симптомо-комплексъ, и быстро, увѣренно привести болѣзнь къ благополучному концу.

Точно такимъ образомъ понимаетъ Ганеманъ дѣйствіе хинина при перемежающейся лихорадкѣ. Онъ наблюдалъ такіе же симптомы при употребленіи хинина здоровымъ, какіе онъ видѣлъ у больныхъ маляріей. Уничтоженія малярійныхъ амебъ гомеопатическими дозами хинина нельзя добиться, но этого результата нельзя получить и отъ употребленія большихъ дозъ, исключая, конечно, опытовъ in vitro; но сильныя дозы все таки прекращаютъ приступъ лихорадки. За то гомеопатическія дозы никогда не вызываютъ превращенія маляріи въ опасную форму маляріи съ гематуріей (кровавой мочей). Эта слава всецѣло принадлежитъ большимъ дозамъ хинина.

Хроническія болѣзни, конечно, труднѣе поддаются гомеопатическому лѣченію, хотя именно при этихъ послѣднихъ Ганеманъ и его послѣдователи добились хорошихъ результатовъ. Профессоръ *Samuel* съ ироніей приводитъ замѣчаніе Ганемана, что начало гомеопатическаго лѣченія, хроническихъ болѣзней, чрезвычайно плодотворно, продолженіе даетъ менѣе дѣйствительные результаты, а исходъ безнадеженъ. Но Ганеманъ говорилъ это о томъ способѣ лѣченія, который онъ оставилъ, найдя другой лучшій способъ лѣченія хроническихъ болѣзней. Въ то время онъ уже придерживался своей новой теоріи, а именно, что всѣ хроническія болѣзни можно свести къ тремъ основнымъ заболѣваніямъ: *псорѣ, сикозу* и *сифилису*. Но независимо отъ всякихъ теорій, Ганеманъ и его послѣдователи добились хорошихъ результатовъ при лѣченіи хроническихъ болѣзней. Напомнимъ все-таки, что ихъ теоріи довольно близко подходятъ къ современному взгляду на происхожденіе хроническихъ болѣзней, а именно, что эти послѣднія, со всѣми ихъ многочисленными проявленіями, сводятся къ нѣсколькимъ извѣстнымъ основнымъ разстройствамъ организма. Что чесотка не играетъ въ этомъ никакой роли, теперь несомнѣнно для всякаго, но въ то время, это воззрѣніе раздѣляли многіе выдающіеся не-гомеопаты, какъ напримѣръ, профессоръ

медицины и канцлеръ Университета въ Тюбингенѣ, *Autenrieth*. Теперь посмотримъ, какихъ результатовъ добиваются, при лѣченіи хроническихъ болѣзней, въ противномъ лагерѣ. Очень часто врачи не-гомеопаты утверждаютъ, что трипперъ, если онъ вызываетъ общее разстройство организма, почти никогда не излѣчивается вполнѣ, точно также и сифилисъ (я говорю о всей болѣзни, а не только о разрушеніяхъ, которыя сифилисъ произвелъ въ организмѣ). Всѣ больные съ болѣзнями печени, почекъ, сердца, женскихъ половыхъ органовъ, съ ревматизмомъ, подагрой, съ болѣзнями кожи и костей, которые ежегодно наполняютъ наши курорты, поправляются, а на слѣдующій годъ опять пріѣзжаютъ съ тѣмъ же разстройствомъ, всѣ они, конечно, этимъ обязаны не-гомеопатическому лѣченію. Если мы и признаемъ, что есть нѣкоторыя болѣзни, которыхъ мы не въ состояніи излѣчить гомеопатіей, то несомнѣнно все-таки, что есть масса случаевъ, при которыхъ мы гораздо лучше излѣчиваемъ по методѣ Ганемана, въ связи, конечно, съ діэтетическими мѣрами, чѣмъ это можетъ сдѣлать всякая другая система. Это доказано и нашими наблюденіями, и цѣлой массой исторій излѣченій, приведенныхъ въ нашей литературѣ. Если бы профессоръ *Samuel* занялся изученіемъ этихъ матеріаловъ, то это было бы гораздо цѣлесообразнѣе и не доставило бы ему такого легкаго тріумфа, какъ критика теорій нашего учителя.

Если профессоръ *Samuel* говоритъ, что при нѣкоторыхъ болѣзняхъ желудка и кишекъ съ поносомъ и рвотой, врачи не-гомеопаты прописываютъ рвотныя и слабительныя съ цѣлью удалить причину болѣзни, то это, конечно, вѣрно въ нѣкоторыхъ случаяхъ; но нерѣдко эти средства употребляются съ иной цѣлью, именно, чтобы „настроить болѣзнь на другой ладъ“. Это ничто иное, какъ смутно понимаемое отношеніе между лѣкарствомъ и болѣзнью, основанное на законѣ подобія.

Теперь перейдемъ къ приготовленію лѣкарствъ по Ганеману, и гомеопатическимъ разведеніямъ. Профессоръ *Samuel* называетъ это „совершенно произвольнымъ твореніемъ Ганемановскаго духа“. Рѣчь профессора *Samuel*'я ясно доказываетъ какъ мало онъ, въ сущности, знакомъ съ произведеніями Ганемана. Упо-

требленіе лѣкарствъ въ малыхъ и минимальныхъ дозахъ основывается на опытѣ, и есть необходимое слѣдствіе закона подобія. Если мы употребляемъ противъ извѣстныхъ симптомовъ болѣзни средства, которыя вызываютъ эти же симптомы въ здоровомъ организмѣ, то несомнѣнно, что въ началѣ надо быть очень осторожнымъ въ дозахъ, чтобы не вызвать ухудшенія. Этой осторожности научило Ганемана наблюденіе надъ больными; онъ намъ подробно объ этомъ разсказываетъ по поводу употребленія *Veratri albi* при одномъ случаѣ сильныхъ кишечныхъ коликъ. Ткани, раздраженныя болѣзнью, и такъ достаточно сильно реагируютъ даже и на очень разведенныя, специально дѣйствующія средства. Болѣе сильныя дозы должны вызвать по закону *Pflüger-Arndt*'а параличъ, а затѣмъ и омертвѣніе тканей. Съ другой стороны Ганеманъ, путемъ измельченія, освобождаетъ молекулярныя силы трудно растворимыхъ веществъ и, такимъ образомъ, дѣлаетъ возможнымъ ихъ дѣйствіе на самыя тонкія части больныхъ тканей. Въ этомъ смыслѣ несомнѣнно, что гомеопатическое приготовленіе лѣкарствъ, въ противоположность дозированію по вѣсу, увеличиваетъ до безконечности поверхность лѣкарства и вызываетъ къ жизни такія силы въ нѣкоторыхъ лѣкарствахъ, которыя въ сыромъ видѣ остаются въ полномъ бездѣйствіи.

Понятая такимъ образомъ, Ганемановская система потенцированія и развитія цѣлебной силы, въ связи съ ослабленіемъ дѣйствія лѣкарства при разведеніи, чрезвычайно важна. Врачъ, который, основываясь на принципѣ similia similibus, примѣняетъ эту систему съ достаточнымъ пониманіемъ дѣла, невольно проникается уваженіемъ и удивленіемъ къ личности изобрѣтателя этой системы. Если Ганеманъ, при лѣченіи хроническихъ болѣзней по новому, лучшему способу, преувеличиваетъ значеніе своихъ лѣкарствъ, то это общая черта всѣхъ великихъ изобрѣтателей. Вспомнимъ хотя бы Роберта Коха и его туберкулинъ.

Вполнѣ правъ профессоръ *Samuel*, и мы съ нимъ совершенно согласны, когда онъ говоритъ, что каждая система лѣченія, а слѣдовательно и гомеопатія, только тогда можетъ считаться дѣйствительной и дающей благіе результаты, когда представлены доказательства, что эта система надежнѣе и даетъ луч-

шіе результаты, чѣмъ цѣлебная сила природы, т. е. самоизлѣченіе. Въ началѣ нашей работы мы общими разсужденіями доказали преимущество гомеопатіи; перейдемъ теперь къ фактамъ. Ганеманъ не могъ представить вышеупомянутыхъ доказательствъ, потому, что онъ отрицалъ цѣлебную силу природы,—и это несомнѣнно было однимъ изъ худшихъ теоретическихъ заблужденій его. При такомъ взглядѣ, онъ, по какой то странной ироніи судьбы, былъ первымъ врачомъ, который далъ толчокъ, безсознательно, конечно, научному подтвержденію и выясненію природнаго исцѣленія. Въ началѣ нашего столѣтія, удивленный міръ увидѣлъ, какъ Ганеманъ и его послѣдователи лѣчили воспаленіе легкихъ безъ кровопусканія, гастрическія лихорадки безъ рвотныхъ и слабительныхъ, разстройство мочевыхъ путей безъ піявокъ. Ученый міръ, большинство котораго не признало взглядовъ Ганемана и было оскорблено его манерой держать себя, рѣшилъ, что его теоріи вздоръ и его лѣкарства не дѣйствительны; но такъ какъ его больные все таки выздоравливали, то изъ этого заключали, что сама природа ихъ излѣчила [1]). Такимъ образомъ возникла выжидательная система лѣченія. И въ самомъ дѣлѣ, благодаря одной діэтѣ, масса острыхъ заболѣваній излѣчивалась гораздо скорѣе, чѣмъ прежнимъ способомъ лѣченія. Какимъ величіемъ духа долженъ былъ обладать Ганеманъ, который первый посмѣлъ не прибѣгать къ кровопусканію при воспаленіи легкихъ! Самые знаменитые изъ его современниковъ полагали, что при такомъ лѣченіи больной долженъ неминуемо умереть. Неужели этотъ человѣкъ черпалъ такое мужество, чтобы идти наперекоръ цѣлой эпохѣ, только въ заблужденіяхъ, а не въ истинѣ, которую нашелъ въ своихъ наблюденіяхъ надъ больными? Несомнѣнно, что съ этой истиной связаны и нѣкоторыя заблужденія, ибо Ганеманъ былъ вполнѣ сыномъ своего вѣка.

Теперь, и въ этомъ профессоръ *Samuel* опять правъ, когда мы, благодаря Ганеману, пришли къ ясному пониманію цѣлеб-

---

[1]) Если сравнить съ нимъ *Semelweis*'а, который выступилъ черезъ полгода, и ихъ обоюдную манеру держать себя, то всякому посвященному будетъ ясно, почему къ ихъ теоріямъ отнеслись совершенно различнымъ образомъ.

ныхъ силъ природы, на врачѣ лежитъ обязанность при каждомъ случаѣ рѣшить слѣдующій вопросъ: принесетъ ли его вмѣшательство больному больше пользы, чѣмъ если предоставить болѣзнь ея естественному ходу? У многихъ врачей-гомеопатовъ, уже въ то время, было достаточно научнаго смысла, чтобы задаваться такими вопросами. Этого отнюдь нельзя сказать, судя по его произведеніямъ, про теоретика *Hirschel*'я, къ которому профессоръ *Samuel* относится съ большимъ уваженіемъ, ни про „почтового секретаря *Lutze*", о которомъ онъ также упоминаетъ. Этими качествами несомнѣнно отличались австрійскіе гомеопаты, въ особенности послѣдователи вѣнской школы. Они много работали именно въ этомъ направленіи и помѣщали свои наблюденія въ австрійскомъ гомеопатическомъ журналѣ и въ журналѣ союза австрійскихъ врачей-гомеопатовъ. Въ нашей литературѣ имѣются также монографіи, въ которыхъ изучается вопросъ объ результатахъ гомеопатическаго лѣченія сравнительно съ результатами природнаго исцѣленія. Предлагаю профессору *Samuel*'ю обратиться къ отчету врачей гомеопатической клиники въ Вѣнѣ [1]), а также къ моей краткой книгѣ [2]).

Я, конечно, далекъ отъ мысли, что окончательно доказалъ превосходство гомеопатіи надъ самоизлѣченіемъ, въ особенности такому противнику, какъ профессоръ *Samuel*; но всякому не предубѣжденному человѣку очевидно, что профессоръ *Samuel*, который излѣченіе болѣзней природой избралъ исходной точкой своихъ нападокъ на гомеопатію, долженъ былъ бы считаться именно съ такими работами, вмѣсто того, чтобы оставаться все время въ области теоретическихъ разсужденій. Естественно, что воспитанный въ физіологической школѣ профессора *Griesinger*'а, я въ своей работѣ главнымъ образомъ старался разбирать пунктъ, на который такъ напираетъ профессоръ *Samuel*. Въ отвѣтъ на нападки профессора *Samuel*'я на гомеопатовъ, я позволю себѣ спросить, какъ дѣло обстоитъ въ противномъ лагерѣ, т. е. *доказано*

---

[1]) Homöopathisch-klinische Studien von Wurmb und Caspar, J. F. Grass, 1852.

[2]) Die Homöopathie am Krankenbette erprobt, Stuttg. 1879 J. F. Steinkopf.

ли, что современный методъ лѣченія, по своимъ результатамъ, полезнѣе предоставленія болѣзни ея естественному теченію? Что Antipyretica въ большинствѣ случаевъ понижаютъ температуру временно, а иногда и окончательно, что Narcotica нѣсколько облегчаютъ боли и устраняютъ безсонницу ясно и безъ статистики. Но намъ важно знать. какъ названныя лѣкарства дѣйствуютъ *на весь ходъ болѣзни*. Возьмемъ для примѣра 2 случая инфлуэнцы.

Въ одномъ случаѣ болѣзнь лѣчили, въ другомъ она была предоставлена природѣ. Развѣ въ первомъ случаѣ лѣкарства укорачиваютъ болѣзнь, или предупреждаютъ ея переходъ въ хроническую форму, чаще чѣмъ природа? Я увѣренъ, что даже профессоръ *Samuel* не дастъ намъ на этотъ вопросъ отвѣта, подтвержденнаго статистикой, или хотя бы обыкновенными наблюденіями врача. Почему же, въ такомъ случаѣ, онъ насъ гомеопатовъ упрекаетъ въ томъ, что мы на вѣру принимаемъ лѣкарства? Одно изъ современныхъ, очень распространенныхъ лѣкарствъ, салициловая кислота, несомнѣнно дѣйствуетъ хорошо, въ особенности при остромъ суставномъ ревматизмѣ. Эту болѣзнь я внимательно наблюдалъ еще съ пятидесятыхъ годовъ, когда она встрѣчалась довольно рѣдко въ сравненіи съ крупознымъ воспаленіемъ легкихъ, значитъ до и послѣ появленія салициловой кислоты. Наблюденія свои я производилъ въ моей частной практикѣ и затѣмъ въ качествѣ завѣдующаго отдѣленіемъ внутреннихъ болѣзней, при госпиталѣ евангелическаго общества діакониссъ въ Штутгартѣ. Въ этомъ послѣднемъ у меня была масса случаевъ ревматизма у молодыхъ рабочихъ, и я пріобрѣлъ богатый опытъ. Въ большинствѣ случаевъ все-таки являлись въ госпиталь больные, вынесшіе уже нѣсколько приступовъ ревматизма. И я долженъ сказать, что никогда раньше я не встрѣчалъ такихъ безнадежныхъ заболѣваній, тянущихся нѣсколько мѣсяцевъ, какъ со времени употребленіи салициловой кислоты, въ тѣхъ именно случаяхъ, когда она не помогаетъ, но, несмотря на это, употребляется продолжительное время и въ большихъ дозахъ. Кромѣ того, я раньше никогда не встрѣчалъ такого количества пороковъ сердца при суставномъ ревматизмѣ, у очень молодыхъ людей. Какъ лѣчили больныхъ до поступленія ихъ въ

больницу, я могу судить только по разсказамъ самихъ больныхъ, но я не имѣю никакого основанія не довѣрять имъ, потому что они никакого понятія не имѣютъ, ни объ аллопатіи, ни о гомеопатіи, и идутъ туда, гдѣ надѣются найти хорошій уходъ. Я, конечно, не утверждаю, что гомеопатическими средствами излѣчиваю въ нѣсколько дней острый сочленовный ревматизмъ, чего часто можно добиться большими дозами салициловой кислоты; но рецидивы при моемъ лѣченіи чрезвычайно рѣдки, при употребленіи же салициловой кислоты очень часты. Болѣзни сердца я всегда совершенно излѣчивалъ у моихъ больныхъ, исключая тѣхъ случаевъ, когда больные являлись ко мнѣ съ установившимися пороками сердца отъ ревматизма, который лѣчили внѣ госпиталя другими способами. Благодаря моимъ наблюденіямъ, я пришелъ къ твердому убѣжденію, что, несмотря на скорое исцѣленіе салициловой кислотой во многихъ случаяхъ, подобное лѣченіе не устраняетъ опасностей болѣзни и не укорачиваетъ ея (я беру всѣ случаи, какъ скораго, такъ и медленнаго излѣченія и также рецидивы). Личнымъ опытомъ я пришелъ къ заключенію, что гомеопатическое лѣченіе гораздо полезнѣе для совокупности болѣзненныхъ проявленій. Можетъ ли профессоръ *Samuel* со статистическими таблицами въ рукахъ опровергнуть мои утвержденія и, согласно своему собственному основному требованію, считать терапевтическіе результаты обычнаго лѣченія (въ особенности салициловой кислотой) далеко превосходящими результаты полученные при самоизлѣченіи? Я сильно въ этомъ сомнѣваюсь.

Я до сихъ поръ относился довольно легко къ теоретическимъ взглядамъ и къ тѣмъ объясненіямъ гомеопатическаго лѣченія, которыя на нихъ основываются. Я держусь одного мнѣнія со всѣми, стоящими на точкѣ зрѣнія естественныхъ наукъ, именно мнѣ нужны раньше всего факты, и затѣмъ уже ихъ объясненіе. Въ терапіи и профессоръ *Samuel* является моимъ единомышленникомъ. Онъ говоритъ: „Вслѣдствіе несовершенства медицинскихъ знаній, необъяснимость какой нибудь терапіи, ея непонятность не можетъ служить достаточнымъ поводомъ ея непримѣненія, ибо исторія медицины говоритъ намъ, что многіе, нынѣ употребительные способы лѣченія, прошли черезъ такой періодъ, когда

ихъ полезные результаты отрицались только потому, что считались невозможными, т. е. необъяснимыми по тогдашнему состоянію науки. Мы должны быть совершенно безпристрастны ко всякому изобрѣтателю новыхъ способовъ лѣченія, ибо нерѣдко неврачи прокладывали новые пути въ терапіи, и каждый лучъ свѣта долженъ быть намъ дорогъ, откуда бы онъ не исходилъ". Очень жаль, что профессоръ *Samuel* не примѣняетъ этихъ прекрасныхъ и вѣрныхъ словъ къ оцѣнкѣ гомеопатіи.

Несомнѣнно, что каждому врачу пріятно, если онъ въ своихъ поступкахъ можетъ опираться на что нибудь разумное, т. е. дѣйствовать раціонально. Попробуемъ теперь дать объясненіе гомеопатическаго способа лѣченія, согласное съ нынѣшнимъ состояніемъ науки. Очевидно, что для этого мы должны исходить изъ принципа самоизлѣченія болѣзней, хотя процессъ самоизлѣченія, какъ и всѣ жизненные процессы, происходящіе въ клѣткахъ, совершенно недоступенъ нашему непосредственному наблюденію [1]). Приступимъ теперь къ объясненію нашей системы. Допустимъ, что какая нибудь этіологическая причина начинаетъ дѣйствовать на организмъ. Этой причины нельзя устранить ни профилактикой, ни посредствомъ indicatio causalis. Симптомы ея слѣдующіе: лихорадка, воспаленіе, боли, разныя функціональныя разстройства организма. Для борьбы съ ней организмъ выдвигаетъ регуляторные процессы, которые стараются удалить ее и возстановить нарушенные жизненные процессы, т. е. на сцену выступаетъ цѣлебная сила природы. Какія явленія вызваны этой цѣлебной силой природы, и какія самой болѣзнью, точно выяснить невозможно. На высотѣ болѣзни, всѣ процессы (вызванные болѣзнью и регуляторные) находятся въ равновѣсіи. И если у насъ имѣется средство, о которомъ намъ извѣстно, благодаря опытамъ надъ здоровыми, что оно дѣйствуетъ не только на больной органъ, но и вызываетъ явленія схожія съ проявленіями данный болѣзни, т. е. выдвигаетъ новые регуляторные процессы, то оно несомнѣнно

---

[1]) „Нашъ организмъ и въ здоровомъ состояніи подобенъ закрытой книгѣ, во время же болѣзни, все въ немъ происходящее на столько неясно, что наши терапевтическіе разсчеты только въ самыхъ простыхъ случаяхъ даютъ хотя приблизительно вѣрные результаты". *Samuel.*

принесеть пользу больному; ибо новые регуляторные процессы, присоединившись къ регуляторнымъ процессамъ, вызваннымъ болѣзнью, скоро побѣдять болѣзнь. Непріятное, побочное дѣйствіе лѣкарства незначительно, благодаря малой дозѣ. Изъ такого взгляда на вещи, само собой вытекаетъ необходимость разведенія лѣкарствъ. Наше объясненіе даетъ также отвѣтъ на замѣчаніе профессора *Samuel*'я, что при каждомъ гомеопатическомъ лѣченіи только незначительная часть симптомовъ, вызываемыхъ лѣкарствомъ на здоровомъ, употребляется въ дѣло. Профессоръ спрашиваетъ, куда дѣваются остальные сотни и тысячи симптомовъ. Само собой разумѣется, что, благодаря гомеопатическому разведенію лѣкарства, а слѣдовательно малой дозѣ его, только больные органы, вслѣдствіе своей повышенной чувствительности, реагируютъ, въ здоровыхъ же органахъ лѣкарство не вызываетъ никакихъ симптомовъ. Такъ что и въ этомъ случаѣ можемъ съ полнымъ основаніемъ отпарировать упрекъ „въ произвольности, которая ниже всякой критики".

Регуляторные процессы, усиленные гомеопатическимъ средствомъ, ведутъ къ restitutio ad integrum, если только питаніе тканей не нарушено до такой степени, что, и по выздоровленіи, ихъ функціонированіе является невозможнымъ. Въ послѣднемъ случаѣ даже и сильно разведенныя лѣкарства дѣлаются безполезными. Воздѣйствіе на больныя ткани еще возможно, но только посредствомъ сильныхъ, все увеличивающихся дозъ, которыя не излѣчиваютъ, не возстанавливаютъ правильнаго питанія и полнаго функціонированія даннаго органа, а только раздражаютъ его на болѣе, или менѣе долгій срокъ, вызываютъ повышенную дѣятельность и временно устраняютъ нѣкоторыя нарушенія, вызванныя болѣзнью даннаго органа. Въ концѣ концовъ, эти дозы приводятъ его къ полному истощенію, а если болѣзнь затронула важный жизненный органъ, то онѣ быстро приводятъ больнаго къ смерти.

Самымъ лучшимъ подтвержденіемъ сказаннаго, можетъ служить употребленіе *дигиталисъ* въ болѣзняхъ сердца. Digitalis, какъ и всѣ другія сердечныя средства (*спигелія*, *строфантусъ*, *кактусъ*, *лобелія*, *меркурій*, *арсеникъ*, *фосфоръ* и т. д.) въ са-

мыхъ маленькихъ дозахъ излѣчиваетъ болѣзнь, если только питаніе сердца не пострадало въ такой степени, что его дальнѣйшее полное и совершенное функціонированіе невозможно. Яснѣе всего это замѣтно при механическихъ и функціональныхъ разстройствахъ въ другихъ органахъ, вызванныхъ болѣзнью сердца. Если же послѣ какой либо болѣзни питаніе и функціонированіе сердца не вполнѣ возстановлены, или иными словами наступили разстройства компенсаціи, то эти послѣдствія болѣзни устраняются уже большими дозами Digitalis, которыя облегчають больнаго на нѣкоторое время и даже вызываютъ чувство полнаго выздоровленія. Но здоровые промежутки дѣлаются все короче и несовершеннѣе, а дозы Digitalis, или дигиталисъ кнутъ, какъ назвалъ это *Billroth* со знаніемъ дѣла, все увеличиваются. Тоже самое происходитъ съ болѣзнями желудка и кишекъ, которымъ необходимы слабительныя, и съ болѣзнями мозга и нервовъ, требующихъ для облегченія Narcotica. Изъ этихъ фактовъ добросовѣстный врачъ долженъ вывести слѣдующее правило: въ началѣ болѣзни, когда restitutio ad integrum еще возможно, не слѣдуетъ давать такого лѣкарства, которое производитъ болѣе сильное раздраженіе, чѣмъ требуется для излѣченія болѣзни. И если онъ на практикѣ будетъ придерживаться этого правила, онъ непремѣнно придетъ къ убѣжденію, что лѣкарство надо давать въ тѣмъ меньшимъ дозахъ, чѣмъ его физіологическое дѣйствіе болѣе напоминаетъ совокупность симптомовъ данной болѣзни, т. е. онъ сдѣлается гомеопатомъ. Совершенно отказаться отъ облегчающихъ средствъ, такъ называемыхъ indicatio symptomatica и отъ удаленія особенно опасныхъ симптомовъ сильными дозами, мы не можемъ. При этомъ вполнѣ зависитъ отъ индивидуальности врача и его больныхъ, прибѣгать рѣже или чаще къ этимъ средствамъ, которыя, при серьезныхъ болѣзняхъ, мало вліяютъ на весь ходъ болѣзни. До тѣхъ поръ, пока эти мнѣнія не будутъ общимъ достояніемъ всѣхъ врачей, мы гомеопаты, какъ „сектанты“ можемъ надѣяться только на будущее. Въ настоящемъ же наше положеніе очень тяжело. Съ одной стороны не признающая насъ „наука“, выразителемъ мнѣній которой является профессоръ *Samuel*, съ другой стороны толпа, которая вынесла на

торжище самые глубокіе и тонкіе вопросы врачебной науки. Впрочемъ, послѣднее движеніе было вызвано самимъ Ганеманомъ и многими изъ его послѣдователей. Врачъ-гомеопатъ находится такимъ образомъ между двумя враждебными лагерями, совершенно одинокимъ, и его поддерживаетъ только сознаніе своей пользы и исполненнаго долга [1]).

Если бы по исполненіи всѣхъ профилактическихъ и причинныхъ показаній, во внутренней медицинѣ, главное вниманіе было бы обращено на indicatio morbi, и болѣзнь лѣчили бы, основываясь на принципѣ similia similibus, соотвѣтственно разведенными лѣкарствами, то такое состояніе врачебной науки было бы почти слишкомъ совершеннымъ для нашего вѣка, ознаменованнаго раздорами на религіозной, соціальной и политической почвѣ. Раздоры эти отзываются пагубно и на наукѣ. Вышеозначеннымъ образомъ понимаемое indicatio morbi нисколько не исключаетъ съ одной стороны діэтетическихъ, или вѣрнѣе природолѣчебныхъ мѣръ, между которыми соотвѣтственное питаніе и гидротерапія особенно полезны. Діэта является основой всякаго лѣченія, а слѣдовательно и гомеопатическаго, что прекрасно доказалъ уже Ганеманъ, примѣняя ее на дѣлѣ.

Съ другой стороны нельзя отказаться совсѣмъ и отъ, такъ называемаго, симптоматическаго, или отвлекающаго лѣченія, въ тѣхъ, конечно, случаяхъ, когда гомеопатическими средствами нельзя измѣнить всего хода болѣзни, а между тѣмъ единичные симптомы настоятельно требуютъ врачебнаго вмѣшательства.

Я очень доволенъ тѣмъ, что въ своихъ заключеніяхъ совершенно схожусь съ *Hugo Schulz*'омъ, который эти заключенія ясно и убѣдительно изложилъ въ своей фармакотерапіи, составляющей часть учебника по всеобщей терапіи и терапевтической методикѣ *Eulenburg*'а и *Samuel*'я. Онъ въ своихъ выводахъ исходитъ изъ біологическаго закона *R. Arndt*'а, именно: „маленькое раздраженіе возбуждаетъ жизненную дѣятельность, среднее повышаетъ ее, сильное пріостанавливаетъ, а самое сильное пре-

[1]) Мы не будемъ говорить о болѣе низменныхъ побужденіяхъ. Врачей съ таковыми довольно въ каждой школѣ. Къ чести профессора *Samuel*'я я долженъ прибавить, что онъ не упомянулъ имени *Volbeding*'а.

кращаетъ ее совершенно; конечно, вполнѣ индивидуально, что будетъ дѣйствовать, какъ слабое раздраженіе, какъ сильное или какъ самое сильное". *Hugo Schulz* полагаетъ, что будущность и спасеніе медицины лежатъ въ органотерапіи, т. е. какъ онъ самъ прекрасно объясняетъ, въ примѣненіи къ больному лѣкарствъ, испробованныхъ на здоровомъ и дѣйствующихъ по закону similia similibus. Съ этой точки зрѣнія, онъ присоединяется къ мнѣнію *R. Arndt*'а, который говоритъ, „что этотъ біологическій законъ послужитъ связующимъ звеномъ между аллопатической и гомеопатической школой [1]). *Schulz* также предостерегаетъ современную науку отъ стремленія отклонять гомеопатическія мнѣнія и факты только потому, что „гомеопаты не идутъ по избитой дорожкѣ"; онъ признаетъ также, что наша литература убѣдительно доказываетъ, какъ мы добились результатовъ въ терапіи примѣненіемъ нашего способа лѣченія. Далѣе *Hugo Schulz* не скрываетъ, что нѣкоторыя лѣкарства, употребляемыя имъ и многими другими врачами, какъ-то: ціанистая ртуть при дифтеріи, мышьякъ при разныхъ болѣзняхъ органовъ, вератрумъ при холерѣ, „были извѣстны послѣдователямъ гомеопатической школы еще гораздо раньше, чѣмъ другіе врачи стали изучать ихъ дѣйствіе на больныхъ; тоже самое можно сказать о фосфорѣ при болѣзняхъ костей; его стали постепенно примѣнять только послѣ опытовъ *Wegner*'а надъ животными". Онъ также вполнѣ понимаетъ и признаетъ гомеопатическій способъ приготовленія лѣкарствъ. Вся разница между воззрѣніями *Schulz*'а и моими состоитъ въ томъ, что онъ отъ аллопатіи идетъ къ гомеопатіи, между тѣмъ какъ я поступаю наоборотъ. Но такъ какъ истина только одна, т. е. что въ каждомъ данномъ случаѣ, только одно лѣкарство и приготовленное однимъ способомъ можетъ вылѣчить больнаго, то оба пути должны сойтись гдѣ нибудь въ одной точкѣ для блага человѣчества.

Если бы оба враждебныхъ лагеря сошлись на этомъ пунктѣ, или на какомъ либо иномъ, для внутренней медицины наступилъ бы такой же періодъ процвѣтанія, какой переживаетъ въ

---

[1]) Hugo Schulz, Pharmakotherapie, 1898 S. 550 f. 622 f.

послѣднія десятилѣтія хирургія. Несмотря на это предположеніе, остаются вѣрными слова нашего общаго учителя Гиппократа: Ars longa, vita brevis, experimentum fallax, judicium difficile. Тотъ, кто на себѣ самомъ испыталъ справедливость этихъ словъ, будетъ всегда, съ осторожностью и критическимъ отношеніемъ къ себѣ, излагать свои мнѣнія и скромно судить о чужихъ мнѣніяхъ. Но скромность и осторожность—такія качества, которыя борцы за лучшіе пути въ терапіи слишкомъ часто упускаютъ изъ виду.

Аммоніакумъ при бронхіальномъ кашлѣ.

Д-ра мед. Фостеръ.

(Изъ Homoeopathic World).

Въ числѣ средствъ, которыя мы употребляли, когда практиковали аллопатію, есть такія, которыя не встрѣтили большой оцѣнки со стороны обѣихъ школъ, а нѣкоторыя почти вовсе не примѣняются въ гомеопатической практикѣ. Къ послѣднимъ нужно отнести камедистую смолу *аммоніакумъ*. Мы все еще нуждаемся въ наблюденіяхъ для опредѣленія точнаго различія, существующаго въ дѣйствіи на дыхательные органы этого средства и тою серіею бальзамовъ, съ которыми оно повидимому состоитъ въ близкомъ родствѣ, каковы; перуанскій, бензойный, толуанскій и стиракскій, и въ особенности двухъ послѣднихъ. Прошлое бросаетъ лишь слабый свѣтъ на вопросъ, тѣмъ болѣе, что при назначеніи этихъ бальзамовъ они смѣшивались между собою и съ другими средствами. Нижеслѣдующія наблюденія показываютъ, что *аммоніакумъ*, точно такъ же, какъ и всякія другія средства, не поддается какой либо спеціальной номенклатурѣ болѣзненныхъ состояній, но они могутъ дать нѣкоторыя указанія относительно его специфическаго дѣйствія.

S. I., вдова, шестидесяти трехъ лѣтъ, высокая и тонкая, уроженка острова Скай (Skye), подвергавшаяся приступамъ бронхита и ревматизма крупныхъ суставовъ, страдала рѣзкимъ каш-

лемъ, появлявшимся въ промежуткахъ приблизительно одного часа, съ труднымъ отдѣленіемъ тягучей, вязкой мокроты. Потрясающій кашель вызывалъ у нея значительное временное истощеніе, и она не была въ состояніи ложиться въ постель въ теченіе девяти или десяти лѣтъ. За все это время кишечникъ дѣйствовалъ только при помощи слабительныхъ. Съ первой же дозы *аммоніакумъ* 3 она получила облегченіе и на третій день могла лечь въ постель; мокрота стала отдѣляться легче, и она поправилась; стулъ ежедневный.

M. S., тридцати лѣтъ, венгерскій офицеръ, довольно худощавый, средняго роста, первоначально заболѣлъ бронхитомъ, вслѣдствіе простуды, схваченной имъ во время военныхъ дѣйствій австрійцевъ въ Босніи. Съ того времени, независимо отъ погоды, у него постоянно появлялись, черезъ каждые два часа, съ 10 вечера до 6 ч. утра, сильные приступы кашля. Мокрота комками; при наступленіи кашля онъ вынужденъ былъ вставать съ постели, и могъ снова ложиться только спустя полчаса послѣ его прекращенія. Испражненія низомъ бывали только разъ въ трое сутокъ, и сопровождались жиленіемъ. *Аммоніакумъ* 30 доставилъ ему немедленное облегченіе, количество выдѣлямой мокроты уменьшилось, и черезъ двѣ недѣли онъ былъ совершенно здоровъ, и ходилъ на стулъ ежедневно.

Дѣвица L. G., блондинка 22-хъ лѣтъ, страдала бронхіальнымъ кашлемъ, который она относила къ первымъ мѣсячнымъ, появившимся семь лѣтъ передъ тѣмъ, но едва ли не бывшимъ слѣдствіемъ коклюша, который у нея былъ на пятомъ году. Кашель возбуждался каждый разъ, когда она надѣвала низкое платье, и вообще, когда подвергалась дѣйствію холода. Приступы появлялись въ частыхъ промежуткахъ, потрясая все тѣло, и заставляли ее хвататься за верхнюю часть грудины, будто она хотѣла освободиться отъ чего то рукою. Кашель былъ громкій и явно болѣзненный. Послѣ приступа голосъ ослабѣвалъ на пять или десять минутъ. Мокрота жидкая, желтоватая. *Аммоніакумъ* 12 облегчилъ кашель и боль подъ грудною костью въ первый же день, и она провела зиму, не испытывая никакихъ неудобствъ при одѣваніи бальнаго платья или отъ другихъ случайностей.

R. D., пекарь, 47-ми лѣтъ отъ роду, неосторожно подвергалъ себя крайностямъ жара и холода, и у него развился упорный бронхитъ, который, какъ онъ сообщилъ, всегда облегчался отъ *тартарусъ эметикусъ*, но суровая погода въ началѣ 1881 г. его окончательно сразила и болѣзнь не уступала его любимому средству. У него былъ бронхіэктазъ (расширеніе бронховъ) и раздражающій кашель появлялся въ частыхъ, но правильныхъ промежуткахъ времени, оканчиваясь отдѣленіемъ желтой, тягучей мокроты, и вызывая значительную слабость. Испражненія черезъ четыре дня. *Аммоніакумъ* 3 быстро облегчилъ отхожденіе мокроты и вызвалъ ежедневныя испражненія низомъ. Подобные приступы повторялись въ слѣдующія двѣ зимы, но быстро уступали тому же средству.

A. L. T., незамужняя женщина 51-го года, малаго роста и полная, страдала бронхіальнымъ кашлемъ, который всегда возбуждался сыростью, какъ въ почвѣ, такъ и въ атмосферѣ, и также отъ близости воды, но никогда не появлялся отъ холода. Кашель длился уже около 13 лѣтъ, и первоначально былъ схваченъ въ зимнее время, когда она жила близъ озера. Вдыханіе даже одного пара почти приводило ее въ бѣшенство. Куреніе папиросъ изъ *страмоніума* давало нѣкоторое облегченіе, которое она приписывала болѣе сухому воздуху или дыму, такъ какъ горячая печка и проведенныя въ комнатѣ трубы горячей воды также облегчали ее. Жесткій кашель повторялся приблизительно черезъ часъ, и оканчивался изверженіемъ стекловидной слизи. *Аммоніакумъ* 1 излѣчилъ ее, такъ что кашель не появлялся болѣе ни въ какую погоду, и она даже могла выбрать себѣ жилье на глинистой почвѣ близъ большаго пруда.

S. V. O., дѣвочка пяти лѣтъ, малорослая, съ рубцами отъ золотушныхъ язвъ на челюсти, которыя были залѣчены какою то „специфическою" мазью, возбудившею такой же специфическій кашель, появлявшійся въ то время, какъ она ложилась спать. Кашель былъ лающій, но не крупозный. Когда онъ появлялся днемъ при ѣдѣ, то пища иногда возвращалась черезъ ноздри. Мокрота состояла изъ липкой слизи. Испражненія низомъ обыкновенно черезъ два или три дня. *Аммоніакумъ* 6 быстро облегчилъ

кашель, и вызвалъ ежедневный стулъ; вмѣстѣ съ тѣмъ послѣдовало общее улучшеніе здоровья безъ появленія вновь какой либо наклонности къ язвамъ.

Что касается различныхъ разведеній, которыя я употреблялъ какъ въ этихъ, такъ и въ другихъ случаяхъ, то я не замѣчалъ никакой разницы въ ихъ дѣйствіи. Какъ крѣпкая тинктура, гдѣ приходилось размѣшивать осажденную смолу, и которую больные находили очень пріятною, такъ и промежуточныя разведенія до 30-го включительно, оказывались одинаково успѣшными и по быстротѣ дѣйствія и по прочности результатовъ.

Діэтетическо-лѣчебные режимы.

Изложенная въ предыдущемъ номерѣ журнала нормальная діэтетика, приноровленная къ здоровому состоянію человѣка, требуетъ обыкновенно тѣхъ или другихъ видоизмѣненій, когда имѣемъ дѣло съ человѣкомъ больнымъ. При этомъ руководствуются индивидуальностію послѣдняго, т. е. свойственной ему природой: возрастомъ, поломъ и другими особенностями организма или отдѣльныхъ органовъ. Какъ вездѣ, такъ и тутъ шаблонъ не годится и разныя болѣзни требуютъ разной діэты.

Изложимъ вкратцѣ нѣсколько пользующихся извѣстностію діэтетическихъ режимовъ, которые имѣютъ своей цѣлью видоизмѣняющимъ образомъ вліять на весь организмъ или на опредѣленную группу болѣзней. Режимы эти—слѣдующіе: 1) обезжиривающій (противъ тучности), 2) упитывающій, 3) вегетаріанскій, 4) молочный, 5) виноградный.

1) *Обезжиривающій режимъ*: а) діэта, извѣстная подъ названіемъ „*лѣченіе Бентинга*". Не будемъ о ней подробно говорить, а скажемъ лишь, что ею разрѣшаются почти исключительно только бѣлковыя вещества (мясо, яйца, рыба, немного овощей, исключая картофель), чай безъ сахара, немного сухарей, вино красное (нѣсколько стакановъ въ день); строго запрещаются, кромѣ картофеля и сахара, еще и жиры, хлѣбъ, шампанское, порт-

вейнъ, пиво и проч. Исторія этой діэты, которая врядъ-ли уже кѣмъ примѣняется, такова: англійскій купецъ *Banting*, чтобы избавиться отъ сильной тучности, питался, по совѣту врача *Harvey*'я, такимъ образомъ, и дѣйствительно въ теченіе 6 мѣсяцевъ потерялъ 6 килограммовъ (15 ф.) вѣсу, но зато онъ до такой степени ослабъ, что ужъ не въ силахъ былъ вновь оправиться, а въ оставшихся послѣ него письмахъ онъ съ проклятіемъ вспоминаетъ объ этой варварской діэтѣ.

б) Извѣстна еще обезжиривающая діэта, *Schroth*'а состоящая въ употребленіи преимущественно бѣлаго хлѣба при возможнѣйшемъ воздержаніи отъ питья. И эта діэта ведетъ, конечно, довольно скоро къ отощанію, но въ то же время и къ полному истощенію силъ. Въ измѣненномъ видѣ, впрочемъ, д-ръ *Disqué* примѣняетъ ее съ большимъ будто бы успѣхомъ особенно при сифилисѣ, подагрѣ, золотухѣ и накожныхъ болѣзняхъ. Измѣненіе состоитъ въ томъ, что въ теченіе трехъ дней даютъ лишь каши, сухари, и бутылку вина, болѣе этого—ни одной капли жидкости, на четвертый день дозволяется пить сколько угодно при діэтѣ, лишенной мяса. Но даже защитникъ такой діэты, д-ръ *Disqué*, считаетъ нужнымъ предостеречь отъ примѣненія ея у лицъ слабыхъ.

в) Діэта *Oertel*'я противъ ожирѣнія допускаетъ кромѣ мяса, яицъ и хлѣба, также зеленый салатъ, овощи и плоды, молоко и вино, хотя и въ малыхъ количествахъ.

Примѣръ:

утромъ:	обѣдъ:	вечеромъ:
Хлѣба . . 50 грм.	Мяса жарен . . . 150 грм.	2 яйца.
1—2 яйца.	Зелен. салата. . . 50 »	Жарен. мяса . . 150 грм.
	Овощей. . . . . . . 50 »	Зелен. салата. . . 50 »
	Мучн. блюдъ 70—100 »	Хлѣба. . . . . . 50 »
	Хлѣба . . . . . 25 »	Плодовъ. . . . . 50 »
	Плодовъ. . . . 100 »	**напитки:**
		Утромъ: молока . 150 »
		За обѣдомъ: вина 125 »
		Вечеромъ: вина или воды. . . . . 125 »

г) Примѣръ *Ebstein*'овскаго режима для страдающаго ожирѣніемъ:

завтракъ: чаю 250 грм. (безъ молока и сахара), хлѣба 50 грм. (съ обильнымъ количествомъ масла);

обѣдъ: супъ, мяса 120—180 грм. (жаренаго или варенаго, съ жирнымъ соусомъ); *овощи:* злаки и капуста, исключая рѣпы и картофеля; салатъ, печеные плоды (безъ сахара), свѣжіе плоды; легкаго бѣлаго вина 2 — 3 стакана;

послѣ обѣда: чай (какъ выше сказано);

вечеромъ: чай (какъ выше сказано); 1 яйцо, немного жирнаго жаркого или окорока, копченой рыбы; хлѣба около 30 грам. съ обильнымъ масломъ; сыръ (немного) и свѣжіе плоды.

д) Діэта (общая) *Lahmann*'а предпочтительна передъ всѣми упомянутыми, если только проводится въ связи съ прочими способами природолѣченія: вліяніемъ воздуха, свѣта, моціона и пр.

2) *Упитывающая діэта* имѣетъ цѣлью поднять питаніе введеніемъ въ организмъ все бо̀льшихъ и бо̀льшихъ количествъ легко усваиваемыхъ питательныхъ веществъ. Напримѣръ—діэта *Weir Mitchell*'я рекомендуется особенно для *истеричныхъ больныхъ, страдающихъ параличами, езсонницей, разстройствомъ пищеваренія и сильнымъ исхуданіемъ*. Дневной раціонъ постепенно доводится приблизительно до 2000 граммъ молока, 350 грам. мяса, 7—8 яицъ, 30 грам. бѣлаго хлѣба, 300—сухарей, 200—картофеля, 100—овощей, 20—масла, 100—сладкаго (разсчитано на общее содержаніе 200 грам. бѣлка).

Такая діэта рекомендуется также при *сильной слабости послѣ кровотеченій и тяжелыхъ болѣзней, при малокровіи* и т. п. *Противопоказанія*: мозговыя возбужденія, истеричныя судороги и рвота.

3) *Вегетаріанская діэта* (всего лучше—по системѣ д-ра *Lahmann*'а): молоко, какао, хлѣбъ (изъ непросѣянной муки, съ отрубями), яйца, масло, сыръ, стручковые плоды, корневые овощи, картофель, зеленые овощи и плоды; *запрещаются*: мясо, алкоголь, кофе, чай (китайскій), пряности. Діэта эта весьма полезна при

многихъ болѣзняхъ, особенно при полнокровіи, головныхъ боляхъ, головокруженіи, шумѣ въ ушахъ, значительной нервозности (особенно вслѣдствіе слишкомъ роскошной жизни), при подагрѣ, почечныхъ и пузырныхъ страданіяхъ и желчныхъ камняхъ.

4) *Молочная діэта:* вначалѣ молоко пьютъ по 150 граммовъ ($^3/_4$ стак.) 4 раза въ день; постепенно повышаютъ порцію на 100 грам. каждый разъ, пока дойдутъ до 3 литровъ въ день. Если молоко не переносится, то прибавляется немного ароматическаго чая; употреблять молоко можно въ разныхъ видахъ: сырымъ или вареным, въ видѣ простокваши или пахтанья (маслянки), въ видѣ молочныхъ кашъ или суповъ, также въ видѣ сыворотки (которой не слѣдуетъ пить больше 4—5 стакановъ въ день).

Кефиръ. Къ молочному лѣченію слѣдуетъ отнести и лѣченіе *кефиромъ*, который, какъ извѣстно, приготовляется изъ молока помощью броженія, происходящаго подъ вліяніемъ спеціальныхъ грибковъ.

Каждый можетъ приготовлять этотъ чрезвычайно полезный для желудочныхъ и легочныхъ больныхъ напитокъ у себя дома, нужно только и въ точности исполнять всѣ правила его приготовленія и сохраненія. Правила эти слѣдующія [1]):

Приступая къ приготовленію кефира, слѣдуетъ прежде всего обмыть сухіе грибки тепловатой водой, чтобъ удалить приставшую пыль, въ которой могутъ быть вредные зародыши; затѣмъ слѣдуетъ оставить грибки въ теплой кипяченой водѣ часа на 3, чтобъ размочить ихъ и уже послѣ этого опустить въ двойное, по объему, количество слегка свареннаго молока (нѣкоторые, считаютъ лучшимъ цѣльное молоко—сырое, невареное, разведенное на треть водой, — или снятое безъ сливокъ), которое слѣдуетъ мѣнять ежедневно, при чемъ лучше всего употреблять глиняную эмалированную посуду, закрытую кисеей (для доступа воздуха); сосудъ съ грибками долженъ сохраняться при постоянно равной температурѣ, приблизительно градусовъ въ 12 Р., при чемъ его слѣдуетъ каждые 2—3 часа легко встряхивать. Пер-

---

[1]) Изложено по брошюрѣ д-ра В. Н. Дмитріева: „Кефиръ, лѣчебный напитокъ изъ коровьяго молока" 1899. Ц. 60 к.

выя порціи молока совершенно не похожи на кефиръ, только приблизительно сутокъ черезъ 6 получается характерный напитокъ.

Подготовивъ такимъ образомъ грибки, можно приступить къ къ систематическому приготовленію кефира: въ глиняную эмалированнную банку кладутъ подготовленные описаннымъ способомъ грибки, обливаютъ ихъ тройнымъ по объему количествомъ молока, съ котораго сняты сливки. Банку закрываютъ густой кисеей, сложенною вчетверо, ставятъ въ прохладное мѣсто (12° Р) и слегка встряхиваютъ каждые 2—3 часа. Чрезъ 24 часа закваска готова; тогда помощью сита отдѣляютъ жидкость отъ грибковъ, разбавляютъ двойнымъ количествомъ молока, разливаютъ въ бутылки въ полтора стакана, но не слѣдуетъ наполнять бутылки совершенно полными, во избѣжаніе разрыва газомъ. Закупоривъ и обвязавъ бутылки, держатъ ихъ при той-же температурѣ, что и закваску, и также, слегка встряхиваютъ. Черезъ 24 часа кефиръ готовъ къ употребленію и называется *слабымъ* кефиромъ; оставляя при тѣхъ же условіяхъ слабый кефиръ еще на 24 часа, получаютъ *средній*, а черезъ 48 часовъ—*крѣпкій*. Можно употреблять и четырехъ и пяти-суточный кефиръ: вообще кефиръ не скоро портится.

Отдѣленные отъ первой закваски грибки обливаются новымъ количествомъ молока, для приготовленія закваски на слѣдующій день и т. д. Черезъ 2—3 дня грибки необходимо промывать на ситѣ въ тепловатой водѣ, пока на нихъ не останется слѣдовъ творога; если же грибки получаютъ кисловатый запахъ, то надо къ водѣ прибавить немного соды.

Употребленіе кефира. Начинать лѣченіе нужно съ малыхъ порцій (1—1½ стак.); увеличивать пріемы слѣдуетъ постепенно, ежедневно или черезъ день по 1—1½ стакана; высшій суточный пріемъ зависитъ отъ свойства болѣзни и отъ охоты больного, при чемъ слѣдуетъ помнить, что кефиръ не лѣкарство, котораго лишняя порція можетъ повредить, а хорошій удобоваримый питательный напитокъ, количество котораго должно соразмѣрять съ аппетитомъ больнаго и силами его желудка. Самая обыкновенная суточная порція—6 стакановъ.

Суточная порція дѣлится на три равныхъ части: двѣ изъ

нихъ выпивается до обѣда, а третья послѣ обѣда. Первую порцію лучше всего пить натощакъ, такъ какъ при пустомъ желудкѣ кефиръ быстрѣе всосется въ кровь и потери организма за ночь быстрѣе будутъ восполнены. Черезъ ½ часа по окончаніи первой порціи можно пить чай съ молокомъ, къ нему бѣлый хлѣбъ съ масломъ, и еще лучше, скушать легкій завтракъ: яйца, одно мясное блюдо и т. п. Черезъ 1½ часа послѣ завтрака приступить ко второй порціи кефира, которую слѣдуетъ кончить за часъ-два до обѣда. Третью порцію пьютъ черезъ 2 часа послѣ обѣда. Кефиръ не слѣдуетъ пить залпомъ, а глотками. Окончивъ одинъ стаканъ, слѣдуетъ сдѣлать маленькій моціонъ и приниматься за второй стаканъ не раньше чѣмъ черезъ 10—15 минутъ послѣ перваго. Кефиръ не слѣдуетъ пить холодный, а нужно его довести до комнатной температуры. Лучше всего пить его на воздухѣ (если возможно), дѣлая послѣ каждаго стакана прогулку, которая не должна быть утомительна.

Вопросъ, какой въ данномъ случаѣ слѣдуетъ пить кефиръ: слабый, средній или крѣпкій, долженъ быть рѣшенъ врачемъ. Вообще говоря, *слабый* кефиръ показанъ при *запорахъ*, *средній*—при отсутствіи подверженности поносамъ, *крѣпкій*—при *поносахъ*. Пища, употребляемая при кефирѣ, должна быть легкая, удобоваримая и питательная: супы, мясо бѣлое, телячье, жареная дичь, безъ всякихъ соусовъ; когда желудокъ достаточно привыкнетъ къ кефиру, можно перейти къ болѣе разнообразному столу. Щи, борщъ, вареные овощи и плоды, спѣлыя ягоды и фрукты; рыбныя блюда, безъ острыхъ приправъ, могутъ быть разрѣшены, если нѣтъ противопоказаній со стороны желудка. Жирныя блюда, слоеное тѣсто, паштеты, маринады, копченья и пикантные соусы никоимъ образомъ не допустимы. Чая и кофе, равно какъ горячительныхъ напитковъ слѣдуетъ совершенно избѣгать. Лучше отказаться также отъ молока (только къ чаю—кипяченное), такъ какъ оно можетъ дать поводъ къ развитію газовъ, пученію и т. п. Образъ жизни долженъ быть вообще правильный и гигіеничный.

Для лѣченія кефиромъ не существуетъ никакого опредѣленнаго курса: окончить лѣченіе кефиромъ нужно тогда, когда

въ немъ не предстоитъ болѣе надобности, т. е. когда питаніе больного возстановилось до нормы.

Если кефиръ надоѣстъ больному, то слѣдуетъ сдѣлать перерывъ недѣли на двѣ-три и потомъ опять вернуться къ нему, если состояніе больного еще требуетъ поддержки питанія.

Кумысъ—напитокъ, приготовляемый также путемъ грибковаго броженія, но не изъ коровьяго, а изъ кобыльяго молока. Для домашняго приготовленіи онъ не подходитъ, что же касается его дѣйствія на организмъ, то оно ничѣмъ не отличается отъ дѣйствія кефира (*Дмитріевъ*), поэтому не приводимъ его подробно. Способъ лѣченія кумысомъ въ общемъ тотъ же, что и кефиромъ.

Молочное вообще лѣченіе особенно показано въ началѣ *туеркулеза*, при *язвахъ желудка, хроническихъ желудочныхъ страданіяхъ, ракѣ желудка*, при *болѣзняхъ сердца, почекъ, мочеваго пузыря* и *разстройствахъ питанія* вслѣдствіе малокровія и нервозности.

5) *Виноградная діэта* особенно полезна при хроническомъ *запорѣ, геморроѣ, ипохондріи*, при *нервной диспепсіи*, при *болѣзняхъ сердца, почекъ* и *мочевого пузыря*, а также при *желчныхъ* и *почечныхъ камняхъ*.

Прочая пища при этой діэтѣ должна быть легкая, состоящая изъ суповъ, хлѣба, небольшихъ количествъ тощаго мяса и овощей. Начинаютъ съ 1 килограмма ($2^1/_2$ ф.) и доходятъ постепенно до 3 килограммовъ въ день, раздѣленныхъ на 2—6 порцій. На разъ слѣдуетъ съѣсть не болѣе $1^1|_2$ килограммовъ. Дѣйствіе винограда: разжиженіе крови, измѣненіе состава соковъ и усиленныя выдѣленія; въ этомъ смыслѣ онъ является дѣйствительнымъ кровоочистительнымъ средствомъ.

Культъ микроба.

Статья д-ра мед. Дёджона (R. E. Dudgeon) въ „Homeopathic World“ за іюнь 1899 г.

(Съ англійскаго перевелъ В. Я. Гердъ).

Послѣднія десятилѣтія истекающаго столѣтія останутся памятными по возникновенію и распространенію одного изъ самыхъ странныхъ ученій, когда либо появлявшихся въ исторіи медицины, изобилующей странными патологическими ученіями. Я говорю объ ученіи, приписывающемъ причину многихъ болѣзней вторженію въ организмъ патогеническихъ микроорганизмовъ, т. е. о наукѣ, называемой бактеріологіей. Эти микроорганизмы до того мелки, что ихъ возможно открыть только помощью самыхъ сильныхъ микроскоповъ, совмѣстно съ искусными цвѣтовыми способами. Они очень разнообразны по виду, и всѣ одарены способностью размножаться, при благопріятныхъ условіяхъ, съ чрезвычайною быстротою. Эти микроорганизмы, которымъ приписываютъ происхожденіе многихъ болѣзней и болѣзненныхъ процессовъ, опредѣлены, описаны и изображены, и ихъ найдено возможнымъ культивировать въ соотвѣтствующихъ средахъ, каковы студень, бульонъ, кровяная сыворотка, куски картофеля и проч. Литература этой новой науки уже разрослась до громадныхъ размѣровъ. Изданы книги, иллюстрированныя великолѣпными раскрашенными рисунками, и наши медицинскіе журналы кишатъ статьями по этому заманчивому предмету. Изученіе этой науки сопровождается такими трудностями, что для того, чтобъ сдѣлаться компетентнымъ бактеріологомъ, требуется спеціальная подготовка. Почти каждая больница и каждая медицинская школа имѣетъ своего профессіональнаго бактеріолога, который посвящаетъ себя изслѣдованію и культивированію этихъ предполагаемыхъ причинъ разнообразныхъ болѣзней. Несмотря, однакоже, на всѣ ихъ изысканія, бактеріологи по настоящее время еще не пришли къ соглашенію относительно того, принадлежатъ ли эти мелкіе микробы животному или растительному царству. Какъ зоологи, такъ и ботаники, повидимому, не хотятъ включить ихъ въ свои отра-

сли естественныхъ наукъ. Въ общей публикѣ микробы возбуждаютъ омерзѣніе, и она находится въ такомъ страхѣ подвергнуться нападенію со стороны этихъ сильныхъ, хотя невидимыхъ, враговъ, что многіе не рѣшаются выпить стаканъ воды или молока, не прокипятивъ ихъ предварительно для уничтоженія этихъ страшныхъ враговъ. Открытіе, что во рту каждаго человѣка гнѣздится нѣсколько дюжинъ разнаго рода микробовъ въ огромномъ количествѣ, заставило нѣкоторыхъ истеричныхъ микробофобовъ выставить цѣлованіе опаснымъ препровожденіемъ времени, которое слѣдовало бы запретить закономъ, подобно бою пѣтуховъ или быковъ, хотя законъ все еще требуетъ, чтобы цѣловали книгу, къ которой прикладывались сотни болѣе или менѣе неопрятныхъ свидѣтелей.

Будучи грозою для медицинскаго міра, теорія о микробахъ является для многихъ врачей источникомъ значительныхъ тревогъ и безпокойствъ. Полагая, что микробы на столько же способны порождать болѣзни, на сколько червячки въ сырѣ способны причинять гніеніе сыра, и убѣжденные въ полной безполезности бактеріологіи оказывать пособіе при лѣченіи болѣзней, врачи эти тѣмъ не менѣе вынуждены были заучить жаргонъ мнимой науки, чтобы не показаться малосвѣдущими въ глазахъ ея многочисленныхъ приверженцевъ, признающихъ ее совершенствомъ патологіи. Они сознавали, что всѣ ихъ возраженія противъ громаднаго заблужденія большинства должны остаться безсильными, и на самомъ дѣлѣ неизвѣстному врачу нельзя было надѣяться произвести какое либо впечатлѣніе своими аргументами противъ мнѣнія, котораго придерживаются многіе умные и высокопоставленные врачи, если какой нибудь видный и вліятельный членъ профессіи не выставитъ глупость и безполезность новаго ученія.

Поэтому всѣмъ, кому наскучило ученіе о происхожденіи болѣзней отъ микробовъ, должно быть очень пріятно, что ихъ взгляды нашли себѣ искуснаго выразителя въ лицѣ одного изъ самыхъ выдающихся и самыхъ успѣшныхъ гинекологовъ нашего времени—д-ра Гранвилля Бантокъ, который въ собраніи Британскаго Гинекологическаго Общества, въ мартѣ 1899 года, прочиталъ записку: *Современное бактеріологическое ученіе или зароды-*

ченая теорія болѣзни, гдѣ онъ съ замѣчательнымъ искусствомъ и логическою силою нападаетъ на новѣйшее извращеніе патологической науки.

Въ началѣ восьмидесятыхъ годовъ д-ръ Бантокъ, послѣ долгихъ изысканій и опытовъ, возсталъ противъ столь распространившихся взглядовъ Листера на господство болѣзненныхъ зародышей въ воздухѣ, и противъ его способа уничтожать ихъ помощью его пресловутаго карболоваго распылителя. Едва ли мнѣ нужно напомнить читателямъ, что взгляды и практика Листера были встрѣчены съ восторгомъ во всѣхъ частяхъ свѣта; въ Австріи, Германіи и Россіи врачи и акушерки преслѣдовались судомъ за неупотребленіе въ своей практикѣ листеровскихъ антисептическихъ средствъ. Листера отовсюду осыпали низкою лестью. Ему былъ пожалованъ титулъ баронета, и хотя смѣшное предложеніе избавиться отъ воображаемыхъ болѣзненныхъ зародышей въ воздухѣ посредствомъ карболоваго распылителя уже давно отвергнуто всею профессіею, равно какъ и самимъ счастливымъ изобрѣтателемъ этого способа, тѣмъ не менѣе ранняя слава его все еще льнетъ къ нему, такъ что нынѣшнее правительство, желая почтить медицинскую профессію, не могло отыскать болѣе достойнаго кандидата на перство, нежели развѣнчаннаго изобрѣтателя смѣшнаго и безполезнаго, если не вреднаго, способа. Оппозиція д-ра Бантока возбудила сильный гнѣвъ сторонниковъ Листера, и они дважды забаллотировали его, когда онъ былъ предложенъ нѣкоторыми изъ самыхъ выдающихся представителей медицинской профессіи въ кандидаты на званіе члена медикохирургическаго общества. Но д-ръ Бантокъ отомстилъ имъ, когда будучи избранъ въ 1887 году президентомъ гинекологическаго общества, онъ произнесъ рѣчь, въ которой раскритиковалъ листеризмъ въ пухъ и прахъ, и тѣмъ немало содѣйствовалъ ниспроверженію заблужденія. Въ противоположность Листеру, д-ръ Бантокъ всегда былъ ревностнымъ поборникомъ опрятности, считая ее единственнымъ условіемъ для обезпеченія успѣха въ хирургическихъ операціяхъ. Между тѣмъ, когда Вирховъ въ прошломъ году произнесъ рѣчь въ госпиталѣ Charing Cross, въ Лондонѣ, гдѣ предсѣдательствовалъ Лордъ Листеръ, и ошибочно приписалъ ему ту честь, что

онъ былъ первый, рекомендовавшій опрятность во всѣхъ хирургическихъ операціяхъ, и тѣмъ спасшій тысячи жизней, Лордъ Листеръ спокойно принялъ комплиментъ, какъ будто вполнѣ заслужилъ его. Записка д-ра Бантока изобилуетъ фактами и наблюденіями, доказывающими, что „присутствіе этихъ микроорганизмовъ есть результатъ, а не причина болѣзни, другими словами, бациллы находятся въ связи съ болѣзнью вслѣдствіе болѣзни, или болѣзнь даетъ условія, необходимыя для присутствія спеціальныхъ микроорганизмовъ".

Нельзя сказать, чтобы между сторонниками болѣзнетворныхъ свойствъ микроорганизмовъ господствовало полное единодушіе относительно точной роли, которую они играютъ въ производствѣ болѣзней. Нѣкоторые считаютъ ихъ болѣзненными зародышами, при чемъ каждый видъ, поступающій въ почву организма, производитъ свою особенную болѣзнь, подобно тому какъ сѣмена, посаженныя въ почву земли, развиваются въ свойственныя имъ растенія. Другіе полагаютъ, что они возбуждаютъ болѣзнь посредствомъ броженія. Другіе опять, какъ Листеръ въ своей ливерпульской рѣчи, утверждаютъ, что „выдѣляемое бактеріями обладаетъ чрезвычайно сильными ядовитыми качествами", возбуждая болѣзнь токсическимъ дѣйствіемъ этихъ выдѣленій. Но полагать, что безорганные микробы выдѣляютъ ядовитое вещество, которымъ они сами питаются, въ которомъ размножаются и которымъ заражаютъ безчисленныхъ своихъ сосѣдей-же,—не значитъ ли это переступать границы условной патологической нелѣпости? Какъ бы то ни было, всѣ тѣ, которые называютъ микробовъ „патогенными", тѣмъ самымъ заявляютъ, что такъ или иначе они порождаютъ болѣзни. Такъ какъ, однакоже, встрѣчаются многіе случаи болѣзней, которыя приписываются этимъ особеннымъ патологическимъ микроорганизмамъ, и въ которыхъ специфическаго зародыша не находятъ, то сторонники зародышевой теоріи смѣло заявляютъ, что и въ этихъ случаяхъ бактерія „несомнѣнно присутствуетъ, но бактеріологи не съумѣли его отыскать", забывая простое правило: „de non apparentibus et non existentibus eadem est ratio". Далѣе, хорошо извѣстно, что выдѣленія тѣла, даже у людей здоровыхъ кишатъ разнаго рода патогеническими бактеріями, изъ

рыхъ нѣкоторые считаются весьма ядовитыми. Фактъ, что эти бактеріи не всегда возбуждаютъ свойственныя имъ болѣзни, объясняютъ присутствіемъ въ организмѣ удивительныхъ фагоцитовъ Мечникова (лейкоцитовъ физіологовъ), которые пожираютъ всѣ патогеническіе организмы, и тѣмъ предохраняютъ тѣло отъ ихъ нападеній. Другіе наблюдатели утверждали, что не фагоциты пожираютъ микробовъ, а микробы фагоцитовъ. Быть можетъ, подобно жителямъ Сцилійскихъ острововъ, которые, говорятъ, перебиваются съ копейки на копейку тѣмъ, что берутъ другъ у друга бѣлье въ стирку, фагоциты и микробы поддерживаютъ свое горемычное существованіе, пожирая другъ друга. Ученіе о фагоцитахъ Мечникова, тотчасъ же по своемъ появленіи, было встрѣчено съ восторгомъ Листеромъ, всегда готовымъ принимать всякую новую патологическую теорію. Нѣтъ надобности упоминать, что это ученіе въ настоящее время почти всѣми отвергнуто, точно также какъ и всѣ другія причуды, которыя нашъ единственный перъ взялъ подъ свое благородное покровительство, каковы напримѣръ прививки Пастёра для предупрежденія водобоязни, коховское лѣченіе туберкулеза, мнимое открытіе Кольманомъ оспенной бациллы, предполагаемое распространеніе язвы крысами, и т. д. Очевидно, представитель медицинской профессіи въ Палатѣ Лордовъ ошибся въ своемъ призваніи,—такъ какъ онъ постоянно заблуждается въ своихъ оцѣнкахъ и предсказаніяхъ, то изъ него вышелъ бы первоклассный пророкъ погоды.

(*Окончаніе слѣдуетъ*).

Новости медицины.

Лѣченіе скарлатины. (Изъ преній во французскомъ гомеопатическомъ обществѣ). Всѣ единогласно признаютъ пользу *белладонны*; при альбуминуріи совѣтуютъ *кантарисъ*, *align* и *арсен*. Д-ръ *Leon Simon* замѣчаетъ, что онъ получалъ хорошіе результаты отъ *аилантусъ*.

Новое средство для лѣченія дрожанія. (Д-ръ *Laidlaw*). Такъ какъ дрожаніе—болѣзнь части спиннаго мозга, которая соотвѣтствуетъ больнымъ нервамъ, и такъ какъ яичные желтки содержатъ большое количество миэлина, химически однороднаго съ миэлиномъ мозга, то авторъ совѣтуетъ ежедневно употреблять отъ 4—6 желтковъ очень круто сваренныхъ. Онъ получилъ улучшеніе и даже выздоровленіе въ тѣхъ случаяхъ, которые не поддавались никакому другому лѣченію.

Іодіумъ при тифѣ. Д-ръ *Léon Simon* говоритъ, что это лѣкарство вполнѣ гомеопатическое при тифѣ, уже развившемся; оно измѣняетъ Пейеровскія бляшки (см. фармакодинамику Рич. Юза). Опираясь на Ганемана и на патогенезъ, авторъ доказываетъ, что это лѣкарство показано и анатомо-патологическими измѣненіями и функціональными разстройствами. Онъ заключаетъ, что іодъ главнымъ образомъ показанъ при брюшномъ адинамическомъ тифѣ средней силы, полезенъ также при легочныхъ осложненіяхъ тифа, но совершенно противопоказанъ при атаксической и геморрагической формѣ тифа. („L'Art medical").

Пикриновая кислота при діабетѣ. Д-ръ *Halbert* совѣтуетъ употреблять это лѣкарство при діабетѣ нервнаго происхожденія. Онъ описываетъ случай, при которомъ пикриновая кислота въ 3 десятичномъ разведеніи, каждые два часа, вызвала улучшеніе у больной неврастенички, которая имѣла 551 гр. сахара на 7 литр. 350 мочи. Кромѣ уменьшенія количества сахара и поліуріи, уменьшились также жажда, истощеніе и поты. Къ сожалѣнію, лѣченіе не было доведено до конца, такъ какъ больная больше не являлась. Пикриновая кислота была выбрана вслѣдствіе бывшей у больной неврастеніи.

Стигмата маидисъ при острой альбуминуріи. Больной, страдая острымъ простатитомъ, вслѣдствіе гонорреи и частыхъ спринцеваній, сдѣлалъ какую то неосторожность во время выздоравливанія и получилъ сильную лихорадку; въ мочѣ показались бѣлокъ и кровь. Къ этому присоединились еще сердечная слабость и общая гидропизія. Д-ръ *Halbert* прописалъ *stigmata maïdis* по

[illegible] тинктуры [illegible] разъ въ день и черезъ нѣсколько времени наступили улучшенія. Черезъ нѣсколько недѣль прекратили даже [illegible].

Кантарисъ при пневмоніи. Тотъ же авторъ считаетъ кантарисъ однимъ изъ лучшихъ средствъ при острой стадіи пневмоніи и при воспаленіи серозныхъ оболочекъ. Его надо давать, если крепитирующіе хрипы ясно слышны, боль въ боку при вдыханіи постоянна, существуетъ сильная жажда и чувство жженія въ горлѣ, поносъ съ кровью и слизью; испражненія тогда походятъ на кишечные [illegible],—это характерный признакъ дѣйствія лѣкарства. Появляющіеся частые позывы на мочу и тенезмы, а также сильная прострація и склонность къ судорогамъ и страдальческое выраженіе лица всегда служатъ показаніями для употребленія cantharis.

Спигелія при грудной жабѣ. Spigelia X 3 совершенно излѣчила типичный случай грудной жабы. Это одно изъ самыхъ цѣнныхъ средствъ при жабѣ, также какъ и при другихъ случаяхъ невральгіи. Если долго продолжать это лѣкарство по окончаніи приступа, можно предупредить появленіе слѣдующаго приступа.

Кали фосфорикумъ при альбуминуріи съ полной слѣпотой. Д-ръ *Douglass* хвалитъ это средство. Оно въ двухъ случаяхъ альбуминуріи вызвало полное выздоровленіе. Онъ приводитъ другой случай, гдѣ больного лѣчилъ врачъ аллопатъ. Благодаря долгому употребленію тоническихъ средствъ, больной выздоровѣлъ отъ альбуминуріи, но слѣпота осталась. („The American medical Monthly").

Теребинтина при диффузномъ нефритѣ. Употребляя это средство въ 9 разведеніи, д-ръ *Evans* получилъ у больнаго полное исчезновеніе бѣлка въ мочѣ, черезъ 12 дней послѣ первыхъ судорогъ.

Д-ръ *Max Porges*, работающій въ Маріенбадѣ, куда стекаются, какъ извѣстно, множество тучныхъ больныхъ, пришелъ, какъ онъ самъ говоритъ, почти къ тѣмъ-же выводамъ относительно дѣйствія препаратовъ щитовидной железы при ожирѣніи, что и

Epstein. Выводы же *Epstein*'а, какъ извѣстно, слѣдующіе: 1) *Лѣченіе тучности препаратами щитовидной железы даетъ неудовлетворительные, въ практическомъ смыслѣ, результаты*: уменьшеніе вѣса непостоянно, а нерѣдко при назначеніи обычныхъ пріемовъ не получается и вовсе. 2) Лѣченіе тучности препаратами щитовидной железы не можетъ быть признано разумнымъ. Разумнымъ способомъ лѣченія ожирѣнія можетъ быть признанъ только тотъ, при которомъ тѣло теряетъ лишь одинъ жиръ. 3) Собственно нѣтъ и надобности въ лѣченіи ожирѣнія препаратами щитовидной железы, ибо имѣется достаточно способовъ, которые при умѣломъ ихъ употребленіи обезпечиваютъ хорошіе результаты, не подвергая въ то же время больныхъ никакой опасности. Какъ велико было число наблюденій у Porges'а, изъ статьи его, къ сожалѣнію, не видно (Prager medicinische Wochenschrift, 8 февраля).

Хроника.

Комитетъ по организаціи международнаго гомеопатическаго конгресса, который состоится въ Парижѣ во время всемірной выставки этого года, увѣдомляетъ насъ, что подготовительныя работы по конгрессу двигаются весьма успѣшно. Комитетъ получилъ изъ всѣхъ странъ Европы, изъ Америки, Австраліи и Индіи большое количество отзывовъ и интересныхъ работъ, предвѣщающихъ будущему конгрессу чрезвычайный успѣхъ. Теперь окончательно установлено, что конгрессъ откроется 18 іюля и закроется 21 іюля нов. ст. Ежедневно будутъ 2 засѣданія, едва достаточныя, чтобы заняться вопросами, предложенными на обсужденіе конгресса.

Авторы докладовъ обязались представить ихъ къ 1 января сего года, но работы, написанныя на французскомъ языкѣ, и отчеты о развитіи гомеопатіи въ разныхъ странахъ будутъ приниматься до 1 апрѣля 1900 года.

Комитетъ напоминаетъ, что для выигрыша во времени доклады въ засѣданіяхъ прочитываться не будутъ. Они будутъ

предварительно переведены на французскій языкъ, напечатаны и розданы членамъ конгреса. Докладчикъ по каждой группѣ вопросовъ составитъ по нимъ резюме, которое послужитъ основаніемъ для публичнаго обсужденія конгрессомъ. Авторы, которые сами пожелаютъ составить резюме своей работы, облегчатъ комитету его задачу и одновременно будутъ гарантированы отъ всякаго могущаго случиться при спѣшной работѣ ошибочнаго толкованія ея.

Намъ доставленъ отчетъ Правленія Одесскаго Ганемановскаго Общества за 1899 годъ, изъ котораго видно, что, въ первомъ году существованія, учрежденія Общества развивались довольно успѣшно. Оборотъ аптеки въ минувшемъ году достигъ 3996 р. 71 к., лѣчебницу посѣтило 884 больныхъ, изъ коихъ 374 безплатныхъ, всего сдѣлано 1811 посѣщеній. Въ лѣчебницѣ принимаютъ трое врачей, д-ра: И. М. Луценко (завѣдующій), Д. В. Окиничъ и Н. В. Скарятинъ.

Homeopathisch Maandblad предупреждаетъ голландцевъ, желающихъ отправиться въ Трансвааль, что складъ гомеопатическихъ лѣкарствъ находится тамъ при фермѣ Vrijdag Zijnen.

Нѣкто *M. Johnson* нашелъ *своеобразное толкованіе неудачъ англійской арміи въ Трансваалѣ*. Въ статьѣ, напечатанной въ „Saturday Review“, онъ, не шутя, доказываетъ, что всему виною *предохранительныя прививки противубрюшнотифозной сыворотки*, которая «отравляетъ и отягощаетъ мозги англійскихъ солдатъ, притупляетъ ихъ способность мышленія и лишаетъ ихъ спокойствія». („La Médecine moderne“, 3. февраля).

Гомеопатія и цѣлебная сила природы. Въ популярномъ нѣмецкомъ журналѣ д-ръ *Schlegel*, изъ Тюбингена, доказываетъ, что исцѣленіе происходитъ вслѣдствіе реакціи организма, старающагося выдѣлить болѣзненные элементы. Это выдѣленіе можетъ произойти естественнымъ путемъ, какъ при острыхъ заболѣваніяхъ (катарральный секретъ при насморкѣ, поносъ при несва-

реніи желудка) такъ и при хроническихъ болѣзняхъ (напримѣръ, временная лихорадка, сыпи, приступъ подагры). Аллопатъ старается помѣшать естественному ходу болѣзни, устраняя лихорадку жаропонижающими, боль и поносъ опіемъ и т. д. точно также, какъ при пожарѣ употребляютъ воду, а въ темноту вносятъ свѣтъ. Онъ совершенно не считается съ силой реакціи организма. Главная задача медицины не въ томъ, чтобы помѣшать дѣйствію, такъ называемой, «*vis medicatrix naturae*», а въ томъ, чтобы ей содѣйствовать въ борьбѣ съ патологическими вліяніями. Ганеманъ первый доказалъ, что симптомы болѣзни, большей частью, суть слѣдствіе реакціи организма на внѣшнія раздраженія и на патогенные элементы. Онъ научилъ насъ своими гомеопатическими средствами поддерживать эту реакцію. Хорошо подобранное гомеопатическое лѣкарство является прекраснымъ помощникомъ этой *vis medicatrix naturae*. Но одновременно съ лѣкарствомъ, мы должны принимать и другія мѣры, какъ то: гигіеническія, діэтетическія и т. д.

Во Французскомъ Гигіеническомъ Обществѣ (въ засѣданіи 12 января) д-ръ *E. Pion* снова указалъ на *возможность зараженія отъ домашнихъ животныхъ*, содержимыхъ въ комнатахъ. *Собаки* и *кошки*, помимо другихъ болѣзней, могутъ (какъ и *обезьяны*) передавать человѣку и бугорчатку, которою, въ свою очередь, заражаются отъ людей.

Случаи бугорчатки у собакъ были уже неоднократно описываемы *Cadiot*, *Andrieu*, *Nocard*'омъ, *Peters*'омъ и др. Точно также и *попугаи*, могутъ заражаться и свою очередь, заражать бугорчаткой. У попугаевъ, въ противуположность другимъ птицамъ, бугорчатка нерѣдко поражаетъ легкія. Часто также у нихъ бываетъ бугорчатка кожи языка, глазъ, зѣва и нёба. *Cadiot* наблюдалъ слѣдующій случай: попугай жилъ въ одной и той же квартирѣ 8 лѣтъ; вдругъ весной хозяинъ квартиры началъ кашлять; съ декабря же у попугая развились бугорковыя бляшки на щекахъ; изслѣдованіе показало Коховскія палочки, какъ въ бляшкахъ попугая, такъ и въ мокротѣ хозяина; послѣдній очень любилъ своего попугая и часто цѣловалъ его въ щеки и даже

заставлять брать у себя изо рта разжеванную пищу; слѣдуетъ замѣтить, что во всей квартирѣ былъ только одинъ попугай, никогда не приходившій даже и временно въ соприкосновеніе съ какой-либо другою птицей. („Journal d'hygiène", 1 февраля).

Въ декабрьской книжкѣ *Merck*'овскаго отчета (1899 г.) помѣщена статья *объ алкоголѣ, какъ противоядіи при отравленіи карболовой кислотой*. Средство это, впервые предложенное *Phelps*'омъ и *Powell*'емъ, повидимому, предохраняетъ противъ прижигающаго дѣйствія кислоты на слизистую оболочку желудка. Въ виду этого заставляютъ отравившагося тотчасъ-же выпить нѣсколько унцій водки или какого-либо иного спиртнаго напитка и затѣмъ уже приступаютъ къ обычному промыванію желудка, при чемъ полезнѣе брать, вмѣсто простой воды, слабый растворъ глауберовой соли; наконецъ, даютъ больному выпить около драхмы той-же глауберовой соли въ стаканѣ воды. („The Lancet", 17 февраля).

Въ статьѣ, помѣщенной въ «Русскихъ Вѣдомостяхъ» (15 февраля), проф. *Янжулъ* приходитъ къ слѣдующимъ выводамъ по вопросу *о вознагражденіи врачей за ихъ трудъ*: „1) Государство, земство и городскія управленія должны позаботиться о достаточной врачебной безплатной помощи, объ удовлетвореніи нуждъ всей бѣдной части населенія и потребности во врачахъ для немедленной помощи при несчастныхъ случаяхъ; 2) обязанность врача являться по первому призыву на помощь, какъ отжившая свой вѣкъ и потерявшая, по крайней мѣрѣ въ городахъ, смыслъ, должна быть уничтожена, кромѣ немногихъ крайнихъ случаевъ, точно закономъ предусмотрѣнныхъ наконецъ, 3) вознагражденіе врача слѣдуетъ постараться, прежде всего, вывести изъ того унизительнаго способа и вида, въ которыхъ оно нынѣ у насъ производится—трудъ этотъ долженъ также просто вознаграждаться, какъ и всякій другой, на договорныхъ началахъ взаимнаго соглашенія. Размѣръ вознагражденія примѣрно долженъ опредѣляться и зависѣть отъ состоятельности больныхъ; согласно съ этимъ началомъ надлежитъ выработать таксу, обязательную въ случаѣ споровъ и обращенія къ суду".

Международная подписка на сооруженіе Надгробнаго Памятника Самуилу Ганеману.

Второй дополнительный списокъ пожертвованій, поступившихъ къ 1 января 1900 г.

Отъ Елизаветы Ивановны Мордвиновой	25 р.	—	к.
„ Николая Андреевича Марковича 100 франковъ	37 „	50	„
„ Владиміра Іосифовича Гурко	5 „	—	„
„ Наталіи Александровны Хомяковой	5 „	—	„
„ Юліана Максимиліанов. Луковскаго (Двинскъ).	5 „	—	„
„ Д. С. Корсуновскаго (Каменецъ-Подольскъ).	1 „	—	„
„ В. Г. Кравчука „ „ .	1 „	—	„
„ С. С. Дложевскаго „ „ .	1 „	—	„
„ К. Ѳ. Доброгирскаго „ „ .	1 „	—	„
„ М. А. Козловскаго „ „ .	1 „	—	„
„ Б. М. Емельянова „ „ .	1 „	—	„
„ А. В. Любавина (СПБ.)	5 „	—	„
„ Д-ра мед. Л. Бразоля	100 „	—	„
„ Шамахова	1 „	—	„
„ Н. С. Максимова	1 „	—	„
	190 р.	50	к.
Раньше поступило .	1942 „	72	„
Всего .	2133 р.	22	к.

С.-Петербургъ,
Лиговская, 47.

Докторъ медицины *Л. Бразоль.*

Годъ X. 1900. № 4.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Бактеріологія въ ея отношеніяхъ къ профилактической терапіи.

Рѣчь, произнесенная д-ромъ Уилсономъ на съѣздѣ британской медицинской ассоціаціи, въ Портсмутѣ, въ августѣ 1899 г.

(Переводъ съ англійскаго В. Я. Гердъ).

Мнѣ хочется воспользоваться предоставленнымъ мнѣ краткимъ временемъ, чтобы высказаться съ полною откровенностью объ отношеніяхъ бактеріологическихъ изслѣдованій и методовъ лѣченія къ профилактической медицинѣ. Прежде всего позволю себѣ сказать, что я внимательно и, надѣюсь, безпристрастно слѣдилъ за бактеріологическою литературою съ самого того времени, когда великій Пастеръ возвѣстилъ результаты своихъ профилактическихъ прививокъ, особенно противъ куриной холеры и огневика. Могу также упомянуть, что я сначала относился къ этимъ новѣйшимъ методамъ выжидательно, хотя никогда не могъ видѣть въ нихъ настоящей аналогіи съ открытіемъ Дженнера, на которомъ они яко бы основываются, и чѣмъ болѣе я изучаю ихъ, тѣмъ болѣе убѣждаюсь въ томъ, что всѣ эти методы до единаго основаны на заблужденіяхъ, и представляютъ собою продуктъ нелогическихъ выводовъ. Вы сочтете мое заявленіе рѣзкимъ, тѣмъ не менѣе я положительно утверждаю, что неразборчивое искалѣченіе и избіеніе животныхъ, неизбѣжно сопровождающія всякіе бактеріологическіе изслѣдованія и опыты, не спасли ни единой человѣческой жизни, и едва ли облегчили бремя чело-

вѣческихъ страданій. Я отважился сдѣлать подобное заявленіе и прежде, но нерѣшительно; теперь же я повторяю его съ самымъ сильнымъ и полнымъ убѣжденіемъ; чтобы выставить мое мнѣніе въ наиболѣе ясномъ свѣтѣ, я коснусь ученія объ иммунитетѣ по отношенію къ оспѣ и оспопрививанію.

Мы знаемъ, что въ извѣстныхъ инфекціонныхъ болѣзняхъ одно заболѣваніе предохраняетъ отъ повторныхъ заболѣваній тою же болѣзнью, въ особенности мы наблюдаемъ это въ оспѣ. Вотъ почему нѣкоторое время практиковалась инокуляція, которая дѣйствительно оказывалась успѣшною по скольку это касалось самого индивидуума. Онъ заболѣвалъ, потому что ему прививали самую materies morbi, но зато онъ быть можетъ избѣгалъ опасности подвергнуться заболѣванію оспою въ болѣе тяжкой формѣ; вмѣстѣ съ тѣмъ, однакоже, онъ становился центромъ инфекціи, если его не изолировали. Счастливая индукція Дженнера состояла въ слѣдующемъ: ему было извѣстно, по распространеннымъ слухамъ, что доильщицы, имѣвшія на рукахъ болячки, вслѣдствіе зараженія пузырьками на соскахъ коровъ, страдавшихъ коровьей оспой, становились невспріимчивыми къ натуральной оспѣ. Это привело его къ заключенію, что отъ оспы можно предохранить прививками матеріи, содержащейся въ пузырькахъ коровьей оспы, вмѣсто натуральной оспы. Онъ приступилъ къ опытамъ и при этомъ, употребляя матерію изъ пузырька, вызваннаго вакцинаціею, нашелъ, что иммунентность отъ оспы возможно также достигнуть посредствомъ прививки отъ лица къ лицу, т. е. съ руки на руку, этою же матеріею, первоначально добытою изъ пузырьковъ коровьей оспы. Такимъ образомъ онъ доказалъ, что коровья оспа представляетъ собою видоизмѣненную форму натуральной, а намъ всѣмъ извѣстно, изъ многократныхъ хотя и съ трудомъ произведенныхъ опытовъ, что у коровы или теленка можно возбудить коровью оспу, прививая животному вирусъ натуральной оспы. Итакъ, вакцинація возбуждаетъ коровью оспу, и коровья оспа предохраняетъ отъ натуральной, потому что она есть видоизмѣненная форма болѣзни. Но она не предохраняетъ безусловно, какъ полагалъ Дженнеръ, а только въ извѣстной степени, именно потому, что она, вслѣд-

ствіе перехода болѣзни черезъ корову или теленка, является только видоизмѣненною формою оспы. Тѣмъ не менѣе успѣшно произведенная въ дѣтствѣ вакцинація служитъ предохраненіемъ до десяти или двѣнадцати лѣтъ, и болѣе или менѣе всю жизнь, такъ что если человѣкъ и заразится оспою, она является въ смягченной формѣ. Для обезпеченія же полнаго предохраненія прививку необходимо повторять.

Если, милостивые государи, вы расходитесь со мною по поводу перваго моего заявленія, то я во всякомъ случаѣ убѣжденъ, что вы согласитесь съ тѣмъ, что я теперь замѣтилъ объ оспѣ и оспопрививаніи. Между тѣмъ Пастеръ, Кохъ и ихъ последователи утверждаютъ, что ихъ профилактическіе и терапевтическіе методы основаны на счастливомъ индуктивномъ вдохновеніи Дженнера. Позвольте же мнѣ сдѣлать, для разъясненія вопроса, нѣсколько сличеній. Во-первыхъ, бактеріологамъ не удалось отыскать при оспѣ или оспопрививаніи такой патогенный микробъ, который они могли бы изолировать, и я осмѣливаюсь предсказать, что они никогда не найдутъ микробъ, который можно бы было культивировать какъ causa causans той или другой изъ сказанныхъ болѣзней. Немногіе патогенные микробы, которые бактеріологи открыли въ связи съ болѣзнями и которые они могутъ изолировать и культивировать, это микробы туберкулеза, дифтерита, тифа, холеры и чумы, но всѣ эти микробы встрѣчаются въ связи съ помертвѣвшими тканями, а потому возникаетъ вопросъ: составляютъ ли они безусловныя *причины* этихъ болѣзней, и не выполняютъ ли они, подобно разнаго рода микроорганизмамъ, какую нибудь благотворную функцію, обращая помертвѣвшія ткани въ безвредныя вещества. Въ скарлатинѣ, коклюшѣ, кори и тифѣ никакихъ специфическихъ организмовъ не найдено, и если мы и допустимъ существованіе спирилловъ постоянной лихорадки и микроорганизмовъ инфлуэнцы, то во всякомъ случаѣ ихъ невозможно изолировать и культивировать. Затѣмъ, оспенную лимфу необходимо брать изъ пузырька въ извѣстной стадіи его развитія. Она культивируется, и можетъ быть культивируема только въ живомъ тѣлѣ. При удачномъ употребленіи, какъ при вакцинаціи, она сопровождается проявленіями

опредѣленной болѣзни, извѣстной подъ названіемъ коровьей оспы, съ точно обозначеннымъ инкубаціоннымъ періодомъ и характеристическими симптомами: измѣняющимся повышеніемъ температуры, опухолью въ точкахъ прививки, пузырчатою стадіею и прыщатою стадіею.

Позвольте мнѣ теперь сдѣлать еще шагъ впередъ и обратиться къ такъ называемымъ результатамъ серотерапіи. Мы знаемъ, что удачная прививка дѣлаетъ корову или теленка иммунентными, поэтому мы имѣемъ возможность употреблять сыворотку вполнѣ иммунентнаго животнаго, но изъ перечня опытовъ, приведеннаго въ прекрасномъ сочиненіи объ оспопрививаніи д-ра Копмана (Copeman), оказывается, что сыворотка иммунизированнаго животнаго сообщаетъ, въ самомъ лучшемъ случаѣ, лишь сомнительный и самый кратковременный иммунитетъ, а для лѣченія оспы польза ея еще сомнительнѣе.

По всѣмъ этимъ причинамъ, я снова повторяю, что между великимъ открытіемъ Дженнера, и этими новыми методами профилактики и лѣченія, не существуетъ настоящей аналогіи. Мимоходомъ не могу не замѣтить, что никогда не было болѣе печальной насмѣшки надъ великимъ именемъ, какъ назвать Институтъ предохранительной медицины „Дженнеровскимъ". Экспериментальный алтарь Дженнера не былъ алтаремъ жертвоприношеній, между тѣмъ, присматриваясь къ распространившемуся въ послѣднее время антагонизму противъ оспопрививанія, легко замѣтить, что одною изъ самыхъ могущественныхъ причинъ его служитъ погоня молодыхъ членовъ профессіи за антитоксическими сыворотками. Въ этомъ виновата, въ значительной мѣрѣ, медицинская профессія, хотя она и признаетъ, что повторное оспопрививаніе вполнѣ предохраняетъ отъ заболѣванія оспою. Пора, наконецъ, пріостановить эти отчаянные опыты, чтобы спокойно и безпристрастно разсмотрѣть настоящее положеніе бактеріологическихъ методовъ. Я не принадлежу къ числу противниковъ оспопрививанія, но я обвиняю свою профессію въ томъ, что она вводитъ публику въ заблужденіе относительно жестокостей и ужасовъ, совершаемыхъ надъ животными. Когда врачи заявляютъ, что эти опыты сопровождаются самою ничтожною

болью, то они скрываютъ истину. Я допускаю, что операція впрыскиванія вируса почти не причиняетъ боли, но жестокость замѣчается не въ этомъ, а въ послѣдствіяхъ операціи. Производятся ли впрыскиванія такъ называемыхъ токсиновъ подъ кожею, или въ брюшину, въ черепъ подъ твердою оболочкою, въ полость плевры, въ вены глаза или другіе органы,—а всѣ эти жестокіе методы практикуются,—за ними неизмѣнно слѣдуютъ продолжительныя мученія. Несчастное животное можетъ промучиться дни, недѣли, мѣсяцы, при чемъ страданія его не облегчаются анестетическими средствами, и только смерть является избавительницей отъ этихъ страданій.

А что сдѣлала бактеріологія для излѣченія человѣческихъ болѣзней помощью этихъ эмпирическихъ методовъ? Прививка Пастера противъ бѣшенства признается заблужденіемъ не только мною, но и многими. Туберкулинъ Коха противъ чахотки уже давно заклейменъ не только какъ безполезное, но и вредное средство, а для цѣлей удостовѣренія присутствія туберкулеза у скота онъ имѣетъ только второстепенное, а не специфическое значеніе. Восхваленный антитоксинъ противъ дифтерита не встрѣчаетъ полнаго одобренія даже въ средѣ врачей столичныхъ больницъ. Въ виду безполезности подкожнаго впрыскиванія антитоксической сыворотки при столбнякѣ, врачи сочли себя вправѣ трепанировать больныхъ и впрыскивать ее въ субстанцію мозга, и одинъ врачъ, послѣ вскрытія трупа своего паціента, имѣлъ мужество сознаться, что подобное лѣченіе не можетъ быть оправдываемо. Точно также и другія сыворотки, употребляемыя при лѣченіи различныхъ болѣзней—каковы сыворотка противъ пневмоніи, сыворотка отъ послѣродовой лихорадки (также прославленная, какъ великое открытіе), сыворотка Санарелли противъ желтой лихорадки—всѣ онѣ постепенно предаются забвенію. Вы можете не согласиться со мною, но я добиваюсь только истины, и допускаю, что и бактеріологи стараются эмпирически достигнуть ея. Я никого не обвиняю въ недобросовѣстности, и хочу только сказать, что предохранительная сила оспопрививанія не даетъ никакого основанія или права пускаться на такіе опрометчивые опыты. Бактеріологи въ такой мѣрѣ завладѣли прессой, что можно подумать, что мы живемъ въ мірѣ, гдѣ господствуютъ одни бациллы.

Что касается предохранительной медицины, то бактеріологи вводятъ насъ скорѣе въ заблужденіе, такъ какъ они предполагаютъ, что патогенный микробъ составляетъ causa causans болѣзни. Я утверждаю, что самъ по себѣ микробъ не долженъ внушать никакого ужаса. Намъ извѣстно, что нѣкоторыя болѣзни особенно инфекціонны; поэтому мы изолируемъ. Намъ извѣстно, что есть болѣзни, порождаемыя нечистотами, поэтому мы говоримъ: будьте опрятны, наблюдайте за чистотою въ домахъ—въ водѣ, которую мы пьемъ, въ пищѣ—которую ѣдимъ, въ воздухѣ—которымъ дышемъ.

Бактеріологія оказала немаловажныя услуги въ принятіи предохранительныхъ мѣръ, каковы дезинфекція, изолированіе и др., но она никогда не дастъ иммунитета отъ болѣзни, если не будетъ употребляться въ минимальныхъ дозахъ вирусъ этой болѣзни, и, чтобы быть дѣйствительнымъ, этотъ вирусъ долженъ быть культивируемъ въ живомъ тѣлѣ, а не въ искусственныхъ органическихъ средахъ. Я не колеблясь называю весь списокъ терапевтическихъ сыворотокъ: лѣкарствовѣдѣніемъ септической терапіи. Мы толкуемъ объ асептической хирургіи, и начинаемъ замѣчать нелѣпость ея обрядовъ, когда намъ говорятъ, что хирургъ долженъ надѣвать маску на лицо, такъ какъ въ его бородѣ могутъ гнѣздиться патогенные зародыши! Надъ Ганеманомъ смѣялись за его ученіе similia similibus curantur. Въ настоящее время мы всѣ эмпирически слѣдуемъ этому ученію, и возбуждаемъ крестовый походъ противъ туберкулеза, какъ будто туберкулезная бацилла составляетъ единственную причину болѣзни.

Я говорю, что съ чахоткой всегда можно бороться по прежнему—стараясь улучшить наслѣдственность, жилища и условія жизни и труда. Погоня же за туберкулезной бациллой, какъ будто ее можно упрятать въ копѣечной плевательницѣ, безумна и нелогична. Бактеріологи до сихъ поръ не увѣрены въ своей туберкулезной бациллѣ, и еще открытъ вопросъ: не есть ли бацилла молока, называемая туберкулезною, —бацилла коровьяго помета, какъ утверждаетъ одинъ извѣстный бактеріологъ.

Устраивайте по возможности больше санаторій, и всякій, кто можетъ, будетъ пользоваться ими. Излѣчить врачъ никогда не

въ состояніи; онъ можетъ только направить природу и пособить ей изгнать materies morbi.

Въ мои студенческіе дни учили, что существуетъ цѣлебная сила природы—vis medicatrix naturae. Теперь, кажется, она болѣе не признается, и когда случается, что паціентъ не умираетъ при бактеріологическомъ лѣченіи, говорятъ, что онъ излѣчился. Въ теченіе многихъ лѣтъ журналы кишатъ такими единичными миѳическими случаями, и мнѣ говорятъ, что я иду въ разрѣзъ съ общимъ мнѣніемъ медицинской профессіи, но я утѣшаю себя тѣмъ, что въ наши дни медицинское мнѣніе значитъ только мнѣніе бактеріологовъ, хотя я вполнѣ готовъ допустить, что они принадлежатъ къ числу нашихъ самыхъ способныхъ людей. Они ѣздятъ за границу, проникаются континентальными взглядами, и по возвращеніи дѣлаются нашими учителями, но вся теорія и практика бактеріологіи заражена коммерческими расчетами. Берингъ взялъ на континентѣ привиллегію на свою антидифтеритную сыворотку; Кохъ въ теченіе многихъ лѣтъ пользуется щедрою субсидіею за свой туберкулинъ. Маленькая Данія рекламируетъ свое масло помощью туберкулина, а мы здѣсь въ Англіи повидимому принимаемъ только то за истину, чему учатъ въ Парижѣ, Берлинѣ, Вѣнѣ, Лиллѣ и другихъ континентальныхъ школахъ.

Какъ президенту этой секціи, мнѣ крайне жаль быть въ разногласіи съ моими сотрудниками, и я почти готовъ извиниться передъ ними, но я надѣюсь, что они отдадутъ мнѣ справедливость въ честности моихъ убѣжденій, точно также какъ я всегда стремлюсь отдавать справедливость тѣмъ, которые учатъ тому, чему сами потрудились научиться. Кромѣ патогеннаго микроба всегда присутствуютъ другія условія — условія почвы и обстановки—безъ которыхъ микробъ бываетъ безсильнымъ. Съ этими то условіями мы всегда имѣемъ возможность бороться болѣе или менѣе успѣшно.

Врачебныя замѣтки.

Слѣдуетъ или не слѣдуетъ лѣчить болѣзнь съ самаго начала ея появленія?

Какъ ни страннымъ кажется такой вопросъ, врачи-аллопаты находятъ однако нужнымъ его дебатировать. И въ отношеніи какой болѣзни: ни больше, ни меньше какъ въ отношеніи *сифилиса!* Такъ въ „*Journal med. de Bruxelles*“ *1899 г.* (цит. изъ „Русск. Мед. Вѣстника“), д-ръ *Bayet* высказываетъ мнѣніе, что „сифилисъ должно лѣчить специфически немедленно по зараженіи, не выжидая наступленія вторичныхъ симптомовъ, такъ какъ такимъ путемъ. происходитъ болѣе успѣшное рубцеваніе, дальнѣйшее проявленіе сифилиса менѣе интенсивно и самое лѣченіе бываетъ болѣе успѣшнымъ“. А д-ръ *Larrieu* въ своей книжкѣ „*Cure prompte et radicale de la syphilis*“ (1899), находитъ неправильнымъ мнѣніе, что „сифилисъ неизлѣчимъ и полагаетъ, что его можно вполнѣ излѣчить при тщательномъ (около 4—8 мѣсяцевъ) лѣченіи“ (оттуда же). Изъ этихъ заявленій видно, что есть взгляды въ аллопатической школѣ и прямо противоположные, притомъ взгляды не единичные, а такъ сказать массовые. Обстоятельство это очень любопытное и разобраться въ немъ будетъ очень умѣстно на страницахъ нашего журнала.

Имѣется на русскомъ языкѣ довольно объемистая книга „*Основы патологіи и терапіи сифилиса*“, профессора *Германа Цейссля* (*G. Zeissl*), „обработанная *M. Zeissl*'емъ, приватъ-доцентомъ [1]) кожныхъ болѣзней и сифилиса при университетѣ въ Вѣнѣ“ (1895). И вотъ какъ начинается отдѣлъ „*лѣченіе сифилиса*“ въ этой книгѣ:

„На основаніи наблюденій, сдѣланныхъ *Бэреншпрунгомъ*, *Дизе*, *Герм. Цейсслемъ* и лично нами, мы пришли къ слѣдующему взгляду на лѣченіе сифилиса. Подобно всякой другой болѣзни, сифилисъ *можетъ* (курсивъ реф.) излѣчиваться и самъ собою (spontan),

---

¹) Теперь—профессоромъ.

спустя болѣе или менѣе долгое время, безъ всякаго содѣйствія какихъ бы то ни было медикаментовъ; разъ наступившее такое самопроизвольное излѣченіе бываетъ нерѣдко (? реф.) окончательнымъ. Произвольное излѣченіе сифилиса, при извѣстномъ регулированіи діэты, называется *гигіеническимъ* или *выжидательнымъ методомъ лѣченія*. Но, кромѣ этого экспектативнаго метода, намъ извѣстно еще *лѣченіе* сифилиса *ртутью, іодомъ* и *растительными средствами*. Не подлежитъ, конечно, никакому сомнѣнію, что ртуть въ большинствѣ случаевъ всего быстрѣе ведетъ къ исчезновенію сифилитическихъ явленій; но несомнѣнно также и то, что слишкомъ раннее употребленіе ртути, т. е. одновременно съ появленіемъ первичнаго сифилитич. пораженія или перваго высыпа, хотя и быстро уничтожаетъ существующія въ данный моментъ явленія болѣзни, но вмѣсто того ведетъ за собою *несравненно* (курсивъ реф.) болѣе частые и болѣе упорные возвраты, чѣмъ въ тѣхъ случаяхъ, когда сифилису *дано было время для его полнаго развитія* (курсивъ реф.); другими словами, ртуть, употребленная въ первыя недѣли существованія сифилиса, производитъ очень быстрое исчезновеніе всѣхъ видимыхъ явленій болѣзни, но уничтожить въ теченіе *очень короткаго* времени сифилитическій діатезъ ртутное лѣченіе также безсильно, какъ и выжидательное или іодовое; напротивъ того, если ртуть назначается *слишкомъ рано*, то она даже замедляетъ наступленіе полнаго излѣченія. По нашему мнѣнію, ртуть слѣдуетъ назначать *самое раннее* (можно значитъ и позднѣе? реф.) спустя 8—10 недѣль по обнаруженіи перваго высыпанія, или тогда, когда болѣзнь слишкомъ медленно уступаетъ выжидательному или іодовому лѣченію, или же, наконецъ, когда наступаютъ угрожающія явленія со стороны органовъ чувствъ, внутреннихъ органовъ или центральной нервной системы. Мы вполнѣ раздѣляемъ мнѣніе Германа Цейссля, что *вредъ обусловливается не ртутью, а неправильно избраннымъ моментомъ*, въ который назначаютъ ее противъ сифилиса" (вотъ что значитъ сваливать съ больной головы на здоровую! реф.). Когда выступаютъ на общихъ покровахъ первыя сифилитич. явленія, въ формѣ пятнистаго или папулезнаго сифилида, то даже и въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ одно-

временно существуютъ распадающіяся папулы слизистой оболочки рта, губъ или миндалевидныхъ железъ, мы не даемъ больному никакихъ противусифилитическихъ средствъ, а ограничиваемся лишь мѣстнымъ лѣченіемъ (смазываніемъ таннинъ-глицериномъ) и соотвѣтственнымъ діэтетическимъ режимомъ. Если по истеченіи восьми недѣль явленія все еще не исчезли или незамѣтно въ нихъ существеннаго улучшенія, тогда мы назначаемъ больному препараты іода. Если и по прошествіи дальнѣйшихъ восьми недѣль комплексъ болѣзненныхъ явленій не исчезнетъ еще вполнѣ, то можно, *безъ всякаго вреда для дальнѣйшаго теченія* (чего: болѣзни или излѣченія? реф.), перейти къ ртутному лѣченію, при чемъ мы отдаемъ предпочтеніе Циттманову декокту или втираніямъ сѣрой мази и т. д. и т. д.".

Тутъ, какъ видитъ читатель, что ни слово, то перлъ, что ни мысль, то откровеніе. Если здоровый человѣкъ, знающій о сифилисѣ лишь по наслышкѣ, улыбнется при чтеніи этихъ строкъ, то вообразите, что долженъ почувствовать при этомъ же больной, имѣвшій несчастіе лѣчиться, но не излѣчиться, отъ этой серьезнѣйшей изъ болѣзней обычнымъ способомъ, заключающимся въ многочисленныхъ втираніяхъ сѣрой мазью, подкожныхъ вспрыскиваніяхъ другихъ ртутныхъ препаратовъ, громадныхъ количествахъ іода и проч. или же способомъ рекомендуемымъ Цейсслемъ. А что дѣлать свѣже заболѣвшему, знающему положеніе этого вопроса, къ кому ему обратиться: къ тѣмъ ли, которые его будутъ лѣчить по способу д-ровъ *Bayet*'а, *Larrieu* и др. подобныхъ, или къ тѣмъ, которые, по системѣ проф. *Цейссля*, предоставятъ его самому себѣ, изъ боязни нарушить правильное теченіе болѣзни неудачно выбраннымъ моментомъ для своевременнаго примѣненія ртути? Вопросъ этотъ—первой важности и наша нравственная обязанность придти въ этомъ отношеніи больному на помощь, разъяснивъ ему, въ чемъ тутъ собственно вся суть. Разсказываютъ, что читая передъ аудиторіей лекцію о дѣйствіи ртути на организмъ, одинъ извѣстный профессоръ Вѣнскаго университета, вдругъ, перебивъ себя, воскликнулъ: „господа, вѣдь я читаю вамъ собственно лекцію о сифилисѣ!", а другой профессоръ того-же университета, именно д-ръ *S. Hermann* въ статьѣ

своей „*Mercurialkrankheiten*" говоритъ, что явленія, вызываемыя ртутью у здороваго человѣка, при постепенномъ введеніи въ него малыхъ дозъ, *какъ извѣстно, такъ подобны явленіямъ, вызываемымъ сифилитической болѣзнію*, что многіе врачи и университетскіе профессора принимали явленія вторичнаго сифилиса прямо за симптомы данной въ началѣ ртути". Ганеманъ же уже сто лѣтъ тому назадъ установилъ, что всякое лѣкарство, даваемое здоровому человѣку въ большихъ или меньшихъ дозахъ, въ зависимости отъ чувствительности организма, вызываетъ болѣзненныя состоянія, подобныя тѣмъ, какія они въ состояніи излѣчивать въ больныхъ организмахъ. Потому то сифилисъ и излѣчивается ртутью, что явленія, вызываемыя ртутью, похожи на явленія сифилитическія. Какъ извѣстно, это и есть сущность закона подобія, сущность того, что выражается положеніемъ *similia similibus curantur*. Если это такъ, то тѣмъ болѣе лѣкарства должны дѣйствовать въ такомъ направленіи, если они находятъ уже готовую болѣзненную почву, иначе говоря: если имѣющаяся болѣзнь подобна той, какую можетъ вызвать лѣкарство, то она подъ вліяніемъ его должна неизбѣжно ухудшиться, развѣ только организмъ настолько крѣпокъ, что найдетъ въ себѣ силу преодолѣть не только болѣзнь, но и дѣйствіе лѣкарства. На основаніи послѣдняго предположенія, во многихъ случаяхъ вѣроятнаго, мы можемъ сказать, что правъ и *Zeissl* съ своими единомышленниками, правы и д-ра *Bayet* и *Larrieu* и можно заранѣе предсказать, что эти послѣдніе, должно полагать еще молодые врачи, раньше или позже согласятся съ первыми, по мѣрѣ накопленія у нихъ клиническаго матеріала, resp. печальныхъ послѣдствій поспѣшнаго назначенія ртути.

И такъ будетъ до тѣхъ поръ, пока скептицизмъ по отношенію къ своимъ лѣкарствамъ, приведетъ представителей старой медицинской школы къ уразумѣнію и принятію благодѣтельнаго ученія Ганемана, когда они испробуютъ и убѣдятся въ томъ, что сифилисъ превосходно излѣчивается тою же ртутью, но только въ *гомеопатической формѣ и дозѣ*. Для насъ, гомеопатовъ, не можетъ быть вопроса, слѣдуетъ или не слѣдуетъ лѣчить и когда начать лѣченіе. Лѣчить непремѣнно слѣдуетъ и чѣмъ скорѣе, тѣмъ

лучше, ибо гомеопатическія лѣкарства въ соотвѣтственныхъ дозахъ не могутъ *способствовать* дальнѣйшему развитію болѣзни, а, напротивъ, они препятствуютъ этому, дѣйствуя специфично противъ самой болѣзни помощью свойственнаго имъ образа дѣйствія. Еще два слова. Сторонники *выжидательнаго* метода лѣченія сдѣлали, на нашъ взглядъ, важный шагъ впередъ, предпочитая, на основаніи опыта и наблюденія, лѣченіе выжидательное, т. е. никакое, лѣченію аллопатическому. Пусть же они сдѣлаютъ еще одинъ шагъ впередъ: пусть попробуютъ хоть при сифилисѣ *съ самаго его начала* примѣнять гомеопатическія лѣкарства (которыя, по ихъ мнѣнію, вѣдь все равно никакого значенія не имѣютъ!) и уже тогда они убѣдятся, какіе быстрые и прекрасные результаты достигаются этимъ способомъ, а благодарность человѣчества вознаградитъ ихъ сторицею за ихъ небольшую жертву своимъ врачебнымъ, не скажемъ—убѣжденіемъ, а скорѣе—самолюбіемъ...

Культъ микроба.

Статья д-ра мед. Дѐджона (R. E. Dudgeon) въ „Homoeopathic World" за іюнь 1899 г.

(Съ англійскаго перевелъ В. Я. Гердъ).

(Окончаніе).

Д-ръ Бантокъ, какъ мы сказали, приводитъ много фактовъ въ опроверженіе болѣзнетворныхъ свойствъ микробовъ. Staphylococcus pyogenes aureus, какъ показываетъ его названіе, считается причиною нагноенія. Д-ръ Джорджъ Стокеръ, посвятившій много времени лѣченію хроническихъ язвъ посредствомъ перекиси водорода, имѣлъ на своемъ попеченіи старуху, которая пролежала нѣсколько лѣтъ въ постели съ двумя большими язвами, по одной на подъемѣ каждой ступни, совершенно одинаковаго вида и размѣра. Одну изъ этихъ язвъ онъ лѣчилъ сулемою, а другую перекисью водорода. Въ короткое время первая пріобрѣла болѣе чистый видъ, но была пепельно-сѣраго цвѣта, и обнаруживала

очень мало признаковъ заживленія; послѣдняя же представляла здоровую грануляціонную поверхность съ хорошимъ уже зажившимъ краемъ. Бактеріологъ нашелъ, что нездоровая язва была „стерильна“, т. е. въ ней не было организмовъ, тогда какъ въ заживающей язвѣ оказалось множество піогеническихъ стафилококковъ. При обсужденіи доклада д-ра Бантока, д-ръ Стокеръ сообщилъ, что „онъ наблюдалъ 250 случаевъ язвъ и во всѣхъ скорость заживленія находилась въ прямомъ отношеніи къ присутствію стафилококковъ“, такъ что этотъ микроорганизмъ не только не былъ болѣзнетворнымъ, но, напротивъ, оказывался необходимымъ для исцѣляющаго процесса. Выдѣленіе рукава здоровой женщины оказался содержащимъ въ себѣ значительное количество staphylococcus и streptococcus pyogenes, а д-ръ Менге вводилъ у многихъ женщинъ въ рукавъ массу культивированныхъ стафилококковъ, стрептококковъ и другихъ ядовитыхъ бактерій, безъ малѣйшаго дурнаго послѣдствія. Дедерлейнъ объясняетъ иммунентность, которою пользуются женщины при введеніи въ нихъ такимъ способомъ піогеническихъ бактерій, тѣмъ, что въ рукавѣ обитаетъ бациллъ, который, подобно фагоцитамъ Мечникова, уничтожаетъ эти бактеріи, но не легче ли повѣрить, что бактеріи представляютъ собою безвредные и необходимые организмы?

Дифтеритъ приписываютъ спеціальному микробу, извѣстному подъ названіемъ *бациллъ Клебсъ-Лефлера*. Утверждали, что только тѣ случаи могутъ быть признаваемы настоящимъ дифтеритомъ, гдѣ присутствуетъ этотъ бациллъ, и что его можно найти только при дифтеритѣ. На самомъ дѣлѣ онъ обыкновенно сопровождаетъ дифтеритъ, но не всегда, и его находили въ связи съ другими болѣзнями, а также у здоровыхъ людей.

Точно также *gonococcus* признается главнымъ дѣятелемъ въ образованіи гонорреи, а между тѣмъ извѣстны многочисленные случаи гонорреи, гдѣ не было вовсе гонококковъ, а съ другой стороны этихъ микробовъ находили во влагалищныхъ выдѣленіяхъ дѣтей, гдѣ нельзя было подозрѣвать гонорреи.

Bacillus typhosus считается причиною брюшнаго тифа, и господство эпидемій этой болѣзни приписываютъ присутствію этого микроба въ водѣ, которую пили больные, а между тѣмъ при не-

давней эпидеміи брюшнаго тифа въ Мейдстонѣ (Maidstone) хотя „извѣстные бактеріологи были заняты изысканіями, всѣ ихъ усилія отыскать микробъ остались безуспѣшными“.

Такъ называемый *coma bacillus* долгое время считался причиною холеры, но Петтенкоферъ и его студенты глотали въ большомъ количествѣ культивированные образцы этого микроба, и почти безъ послѣдствій, ни у одного изъ нихъ не появилось ничего подобнаго холерѣ отъ этого смѣлаго опыта.

Что касается *туберкулезнаго бацилла*, то еще не удостовѣрено сопровождаетъ ли этотъ микробъ постоянно туберкулезъ, но что онъ самъ по себѣ не способенъ вызывать этой болѣзни доказали отрицательные результаты, полученные профессоромъ Шрейберомъ, въ Кенигсбергѣ, при производствѣ имъ возмутительныхъ впрыскиваній большаго количества туберкулина у сорока новорожденныхъ, какъ было описано въ „Deutsche Med. Wochenschrift“ отъ 13 ноября 1890 г.

Bacillus coli считался одно время весьма ядовитымъ микробомъ, но профессоръ Кантласъ, на съѣздѣ британской ассосіаціи въ Ливерпулѣ, показалъ, что этотъ микробъ постоянно живетъ въ пищеварительномъ каналѣ, и что его отсутствіе или уменьшеніе его количества слѣдуетъ разсматривать какъ уклоненіе отъ полнаго здоровья.

Нѣтъ сомнѣнія, что зародышевая теорія болѣзней, при первомъ ея появленіи, произвела чарующее дѣйствіе на врачей, и приписываніе возбуждающихъ причинъ различныхъ болѣзней прежде невидимымъ и неподозрѣваемымъ организмамъ, явившись со всею прелестью новизны, было встрѣчено съ восторгомъ всѣми, кто жаждалъ откровенія дотолѣ неизвѣстныхъ болѣзнетворныхъ дѣятелей. Нѣкоторые врачи, однакоже, оставались скептиками къ заявленіямъ и доводамъ поборниковъ новой идеи, грозившей произвести полный переворотъ въ патологіи, но ихъ вліяніе было ничтожно въ сравненіи съ вліяніемъ многихъ знаменитостей, обратившихся къ этому ученію. Надежда вскорѣ увидѣть матеріальныя причины многихъ болѣзней выставленными въ стклянкахъ, разставленныхъ на полкахъ, не могла не привлечь цѣлыя толпы приверженцевъ на сторону бактеріологовъ. Очень многіе

врачи были убѣждены въ истинности ученія, и не малое число ихъ принялись производить опыты на этомъ полѣ изысканій съ цѣлью увѣковѣчить свое имя открытіемъ какого нибудь новаго патогеннаго микроба. Такое уклоненіе патологическихъ изслѣдованій къ одной цѣли (по моему ложной) оказало вредное вліяніе на истинные успѣхи патологической науки. Но теперь, когда люди мыслящіе и наблюдательные начинаютъ замѣчать, что эта зародышевая теорія происхожденія болѣзней есть громадная ошибка, и что микробы, вмѣсто того, чтобы быть факторами въ производствѣ болѣзни, являются лишь паразитами, питающимися болѣзненными продуктами, или быть можетъ даже полезными очистителями грязи, вызванной болѣзненными процессами—теперь можно надѣяться, что патологическимъ изслѣдованіямъ вновь дано будетъ правильное направленіе. Единственная цѣль такихъ изысканій получить возможность опредѣлять и излѣчивать болѣзни вѣрнѣе и скорѣе, а между тѣмъ зародышевая теорія, или ученіе о болѣзнеродныхъ микробахъ, не принесла ни малѣйшей пользы при лѣченіи болѣзней, а въ нѣкоторыхъ случаяхъ, какъ напр. несчастныя впрыскиванія туберкулина Коха, и мнимое предупрежденіе водоябоязни Пастеромъ, теорія эта оказала пагубныя послѣдствія на здоровье и жизнь сотней человѣческихъ существъ.

Даже вѣрующимъ въ эту теорію и ея значеніе для терапіи нѣтъ возможности, среди заботъ повседневной практики, заниматься открытіемъ и диференціаціей различныхъ микробовъ въ въ болѣзненныхъ продуктахъ. Вотъ почему этотъ трудъ поручается какому нибудь профессіональному бактеріологу, или спеціальному обществу, которое за извѣстное вознагражденіе доставляетъ черезъ нѣсколько дней отчетъ о присланныхъ пробахъ, но нужно признаться, что такой отчетъ иногда не бываетъ болѣе удовлетворительнымъ, чѣмъ отзывъ врача, пользовавшаго Фальстафа:

Фальстафъ. Что говоритъ докторъ о моей мочѣ?

Пажъ. Онъ говоритъ, сэръ, что моча сама по себѣ хорошая, здоровая моча, только у того, кому она принадлежитъ, могутъ быть разные недуги.

Резюмируя вышесказанное, можно въ заключеніе сказать, что нѣкоторыя заразныя болѣзни иногда, но не всегда, сопрово-

ждаются извѣстными микробами, которыхъ нельзя считать причиною этихъ болѣзней, а только ихъ паразитами; что присутствіе нѣкоторыхъ изъ нихъ, какъ напримѣръ *staphylococcus pyogenes aureus*, положительно благотворно; что во всѣхъ слизистыхъ оболочкахъ тѣла, въ здоровомъ состояніи, гнѣздятся многочисленные и разнообразные виды бактерій, изъ коихъ нѣкоторыя считаются самаго ядовитаго свойства; что нѣкорыя изъ самыхъ инфекціонныхъ болѣзней, каковы водобоязнь, оспа и сифилисъ, не имѣютъ специфическаго микроба, и что попытки вылѣчивать какую либо болѣзнь уничтоженіемъ свойственнаго ей микроба никогда не удавались, и никогда не могутъ имѣть успѣха, такъ какъ причиною болѣзни служитъ не микробъ, а извѣстный ядъ точная природа котораго, какъ и змѣинаго яда, еще не открыта, хотя послѣдствія его очевидны. Знакомство съ различнаго рода микробами въ связи съ различными болѣзнями можетъ быть иногда полезнымъ для подтвержденія діагноза, добытаго изъ другихъ источниковъ, но значеніе этого пособія въ діагностикѣ всегда будетъ весьма шаткимъ и далеко уступающимъ старымъ способамъ распознаванія, благодаря частому отсутствію предполагаемаго специфическаго микроба, и присутствію того же микроба въ другихъ болѣзняхъ, и даже въ выдѣленіяхъ здоровыхъ лицъ, не говоря уже о крайней технической трудности демонстрировать такой мелкій организмъ, вызывающей необходимость предоставлять это дѣло эксперту бактеріологу.

Изученіе микробовъ можетъ оказаться интереснымъ натуралистамъ, когда имъ удастся опредѣлить къ какому царству они принадлежатъ—животному или растительному. Возможно, что они не принадлежатъ ни тому, ни другому, а присущи особымъ царствамъ, подобно протоплазмѣ, на которую они походятъ тѣмъ, что они безструктурны, или по крайней мѣрѣ лишены органовъ, не одарены жизненностью и способностью размножаться до безконечности при благопріятныхъ условіяхъ. Но бактеріологія, какъ пособіе для медицинской науки и терапевтическаго искусства, совершенно безполезна, и только ведетъ къ заблужденіямъ, а потому чѣмъ скорѣе медицина откажется отъ этой безплодной науки, тѣмъ лучше будетъ для терапіи.

Фармакодинамика.

Показанія для Руса.

Д-ра Дункана (Duncan).

(Изъ журнала «Medical Visitor»).

„При чрезмѣрномъ напряженіи голосовыхъ связокъ во время пѣнія", говоритъ д-ръ Гильзъ (Hills), „я находилъ *Русъ* цѣннымъ средствомъ".

Д-ръ Герингъ говоритъ: „Я даю это средство ораторамъ послѣ большихъ усилій при преніяхъ".

Д-ръ Мартинъ говоритъ: „Я рекомендую *Русъ* болтливымъ старухамъ, у которыхъ при пробужденіи послѣ сна бываетъ горловая боль съ чувствомъ стѣсненія, проходящая послѣ разговора".

Показанія: Инфлуенца—воздухоносные пути какъ будто закупорены; сухой, жесткій, щекочущій кашель, хуже вечеромъ до полуночи; тугоподвижность въ спинѣ и членахъ.

Кашель сухой, надоѣдливый, вызываемый щекотаніемъ въ бронхахъ; кашель съ раздирающею болью въ груди, колотьями, обильной испариной и болью въ желудкѣ; хуже вечеромъ и передъ полуночью, или утромъ вскорѣ послѣ пробужденія, отъ разговора или при покоѣ.

Отхаркиваніе: ѣдкій гной, сѣровато-зеленая холодная мокрота гнилостнаго запаха, блѣдная, свернувшаяся или бурая кровь.

Потъ: стѣсненіе подъ ложечкою, какъ будто дыханіе пріостановлено, хуже послѣ ѣды; безпокойство съ чувствомъ безсилія сдѣлать полное вдыханіе.

Колотья въ груди, хуже въ покоѣ, при чиханіи и дыханіи; также при сидѣніи согнувшись.

Покалываніе въ груди съ растяженіемъ въ межреберныхъ мышцахъ, хуже въ покоѣ.

Пневмонія съ тифоидальными симптомами, часто являющимися вслѣдствіе всасыванія вновь гноя, также съ раздирающимъ кашлемъ и безпокойствомъ; *покой ухудшаетъ* боль и одышку.

Кровохарканіе отъ чрезмѣрнаго усилія при игрѣ на духовомъ инструментѣ; яркая кровь, боль въ нижней части груди, возвращающаяся при малѣйшемъ душевномъ волненіи.

Въ эпидемическомъ бронхитѣ: приступъ кашля появляется, если вынуть руку изъ-подъ одѣяла; онъ возбуждается щекотаніемъ подъ серединою грудной кости и ожесточается отъ смѣха или громкаго разговора, отъ движенія и малѣйшаго теченія холоднаго воздуха; ночью жгучій жаръ, сухой языкъ, безпокойство, большая слабость, боль въ костяхъ; хуже въ покоѣ.

Д-ръ Миллеръ разсказываетъ о случаѣ сухого кашля днемъ, сильно надрывавшаго желудокъ и возбуждавшагося разговоромъ или пѣніемъ; при этомъ была тугоподвижность въ плечахъ и шейныхъ мышцахъ и хромота при началѣ движенія. *Русъ* 200 излѣчилъ этотъ случай.

Жестокая боль въ спинѣ, какъ будто она *сломана*, представляетъ, по мнѣнію профес. Дюи (Dewey), характерный симптомъ *Руса* при спинной боли. Это для него болѣе характерно, чѣмъ симптомъ „облегченіе отъ движенія", потому что *Русъ* можетъ быть полезенъ и тогда, когда больному дѣлается хуже отъ движенія.

Русъ, повидимому, особенно пригоденъ при страданіяхъ глубже лежащихъ мышцъ спины. Чувствуется сильная боль при попыткѣ встать, что указываетъ на ухудшеніе при началѣ движенія.

Онъ болѣе пригоденъ въ хроническихъ формахъ поясничной боли (lumbago). (Аконитъ соотвѣтствуетъ острой ея формѣ).

Спинная боль, показующая *Русъ*, облегчается отъ давленія; больному хочется лежать на чемъ нибудь твердомъ, но боль ухудшается ночью въ постели.

Боли, показующія *Русъ*, облегчаются отъ сгибанія назадъ.

Гипертрофія (неосложненная) отъ слишкомъ сильнаго тѣлеснаго упражненія.

Органическій порокъ сердца съ колотьями и болѣзненнымъ ощущеніемъ; онѣмѣніе лѣвой руки.

Ощущеніе слабости въ груди и сердцѣ послѣ прогулки; дрожаніе въ сердцѣ.

Сильное сердцебіеніе въ спокойномъ сидячемъ положеніи.

Пульсъ ускоренный, слабый, мягкій, дрожащій или незамѣтный, иногда кажется быстрѣе, чѣмъ біеніе сердца; неправильный, поддается вліянію пива, кофе и алкоголя.

Дѣйствіе *Руса* на сердце кратко изложено испытателями:

„Жестокія, пульсирующія колотья надъ областью околосердечной сумки; испытатель не могъ удержаться отъ громкихъ вскрикиваній (черезъ 1/4 часа)".

„Непріятное ощущеніе слабости и дрожанія въ сердцѣ". Это я считаю первичнымъ симптомомъ, который не слѣдуетъ подчеркивать, такъ какъ онъ не имѣетъ цѣлебнаго значенія, но „сердцебіеніе, такое сильное, что при покойномъ сидячемъ положеніи тѣло двигалось съ каждымъ ударомъ"—вторичный и вмѣстѣ съ тѣмъ цѣлебный симптомъ.

„Пульсъ по временамъ медленный, неправильный (черезъ 3/4 часа).

„Пульсъ 120 въ 2 часа по полуночи (черезъ 18 часовъ) и 110 на пятый день.

„Пульсъ 130 (черезъ два дня).

„Пульсъ все еще высокій (шестой день)".

Чувствуетъ пульсацію въ затылкѣ (мозговая гиперемія). 1) „Пульсъ сначала полный и сильный, но медленный, 2) потомъ малый, скорый и сжимаемый". Слѣдуетъ обратить вниманіе на „пульсъ скорый", потому что мы видимъ, что это вторичный симптомъ и служитъ терапевтическимъ указателемъ.

Ангина. Дрожаніе въ области сердца. Колющая боль въ лѣвой сторонѣ груди, угрожающая остановить дыханіе, особенно во время сильнаго напряженія, какъ въ стоячемъ положеніи, такъ и во время ходьбы; при чемъ ощущается боль при прикосновеніи. Паралитическая боль въ лѣвой рукѣ, которая бываетъ иногда совершенно онѣмѣлая, особенно въ состояніи покоя; покалываніе въ рукѣ при движеніи его и при растираніи. Лѣвая рука холоднѣе правой. Болѣзненное растяженіе въ мышцахъ лѣвой стороны груди и лѣвой руки; хуже въ покоѣ; зябкость, плохой аппетитъ.

Одна доза *Руса* въ высокомъ дѣленіи излѣчила этотъ случай. Ann. II. p. 307. Reucherts Therapeutics.

Воспаленіе сердца. Можно употреблять *Русъ* въ различныхъ страданіяхъ сердца, осложненныхъ корью, скарлатиною или ревматизмомъ. Сердцебіеніе хуже въ покойномъ состояніи; колотье въ области сердца съ болѣзненною тугоподвижностью и онѣмѣніемъ лѣвой руки; ноющая боль въ рукѣ, хуже ночью.

Сердцебіеніе. При нервномъ сердцебіеніи это средство дѣйствуетъ хорошо, если больной чувствуетъ себя лучше при продолжительномъ движеніи, или если разстройство явилось какъ послѣдствіе промоканія.

Практическія наблюденія.

I. Лѣченіе мигрени.

Д-ра *Dahlke*.

(Изъ „Zeitschr. des Berl. Verein. homöop. Aerzte")

Первое мѣсто занимаетъ *белладонна* при боляхъ въ глазномъ яблокѣ. *Бріонія* употребляется при сильной боли въ глазу, усиливающейся при движеніи; но ее чаще употребляютъ при подагрѣ и ревматизмѣ, чѣмъ при настоящей мигрени. *Спигелія* хорошо дѣйствуетъ на боли въ лѣвомъ глазу, если боли пронизывающія и усиливаются при каждомъ движеніи. *Актея* употребляется при сильныхъ боляхъ въ глазахъ, въ особенности въ лѣвомъ; она прекрасно дѣйствуетъ на боли въ лѣвой сторонѣ.

Затѣмъ *аконитъ* полезенъ при сильной боли и фотофобіи. *Сангвинарія* при боляхъ съ правой стороны и обильномъ выдѣленіи слезъ. *Натрумъ муріат.* при непріятномъ ощущеніи въ вѣкахъ; при этомъ употребляется также *нуксъ мошата, алое, гельзем., кальмія.*

Беллад. показана, когда глазъ красенъ какъ при головной боли отъ *сангвинаріи.* Этотъ симптомъ существененъ также для *аконита, ферр. фосфор., страмон., хинина* и *теребинтины.*

Разстройства зрѣнія при головной боли требуютъ *белладонны, гельземинъ, каустик., ирисъ верзик., цикламенъ, цинкумъ, страмон., натр. мур.,* и *натр. карбон.*; *ператр. виридe* и *лиліумъ тигр.*

пульсат. кали бихром. предпочтительнѣе, когда разстройства зрѣнія предшествуютъ болямъ, *силицея* же когда разстройства зрѣнія слѣдуютъ за болью. *Нуксъ мош.* полезна при странномъ ощущеніи въ головѣ, сопровождающемся проходящей слѣпотой; *аргент. нитр.* при слѣпотѣ съ головокруженіемъ.

Если мигрень сопровождается смертельной блѣдностью, *беллад.* не подходитъ; *сепія* предпочтительнѣе, если блѣдное лицо выражаетъ сильное страданіе и покрывается иногда сильной и скоро преходящей краснотой. *(феррумъ)*.

Если лицо блѣдно и у больнаго разбитый видъ, показаны: *вератр. альб.*, *спигелія*, *цинкумъ*, *аргент. нитр.*, *аконитъ*, особенно при чувствѣ страха, боязни смерти, свѣтобоязни, боязни шума и всякаго внѣшняго впечатлѣнія (*игнація*, *спигел.*). У больнаго зеленая рвота, которая его не облегчаетъ, а еще болѣе напрягаетъ голову. *Игнація* соотвѣтствуетъ грустному, сосредоточенному состоянію духа. Во время сна больной ощущаетъ какъ бы уколъ когтями; горло какъ бы закрыто шаромъ (истерическимъ), сильное чувство голода, которое утоляется ѣдой. Больной зѣваетъ, вытягивается (*платина*), легкія судороги въ членахъ, выпускаетъ обильную и свѣтлую мочу (*акон.*, *вератр.*, *гельзем.*, *сангвин.*) ощущаетъ дрожь, печаль, разочарованіе.

Мигрень, требующая *вератр. альб.*, сопровождается ощущеніемъ холода въ головѣ (*агарик.*, *аписъ*, *лауроцеразусъ*, *сепія)*; истощающій поносъ, холодъ въ оконечностяхъ, легкія судороги. При *спигелія* появляются сильныя боли въ лѣвомъ глазу; крайняя чувствительность къ шуму, къ прикосновенію, къ движенію; тошнота и рвота съ сердцебіеніемъ; ходъ симптомовъ не всегда соотвѣтствуетъ передвиженію солнца. *Цинкумъ* хорошъ при боли у основанія носа, усиливающейся при ѣдѣ и употребленіи спиртныхъ напитковъ; дрожь въ членахъ; больному не достаетъ словъ (еще болѣе, чѣмъ при *нуксъ мош.* и *мил. тигр.*) въ пароксизмѣ припадка наступаетъ рвота, затѣмъ появляется сонъ и успокоеніе.

Мигрень отъ *Цинкумъ* походитъ на мигрень отъ *аргент. нитр.*, но при употребленіи послѣдняго, больной совершенно теряетъ память, чувствительность, слухъ, и закрываетъ глаза. Тугая повязка на лбу немного облегчаетъ боль (*аконит.*); отхожденіе

газовъ облегчаетъ дыханіе (*ператр. алб., сангвин.*), въ пароксизмѣ наступаетъ рвота, облегчающая больнаго. Эти оба средства, *цинкумъ* и *аргент. нитр.* подходятъ для самыхъ серьезныхъ формъ мигрени, церебральныхъ (эпилептоидныя по Фаррингтону). *Аргент. нитр.* всегда полезенъ, когда приступъ наступаетъ послѣ головокруженія; *цинк.*, когда больной чувствуетъ покалыванія и упорную боль въ дорсальныхъ позвонкахъ. *аргент. нитр.* при боли въ лѣвыхъ ложныхъ ребрахъ. Онъ особенно полезенъ для взрослыхъ и для женщинъ. *Цинкумъ* лучшее церебральное средство для ребенка, какъ *беллад.* для хроническихъ случаевъ.

Сильная рвота при мигрени проходитъ отъ поперемѣнныхъ пріемовъ *нуксъ вом.*, *ирисъ* и *ипекак.* поперемѣнно; если рвота ѣдкая (*сангвин.*). Если приступъ кончается рвотой, сначала нуженъ *цинк.*, а затѣмъ уже *станн.* и *аргент.*

Станнумъ полезенъ при периорбитальной невральгіи, при невральгіяхъ оконечностей, желудка, живота, то усиливающихся, то уменьшающихся, проходящихъ отъ давленія и движенія.

Арсен. (вмѣстѣ съ *беллад.*) обычное средство отъ мигрени. Боли отъ него сильныя, давящія, надъ лѣвымъ глазомъ, уменьшаются отъ холодной воды, сопровождаются иногда гастрическими симптомами. Сильная слабость наступаетъ послѣ приступа.

Но хроническая мигрень съ промежутками въ 4,6 или 8 недѣль лучше поддается лѣченію *цинк.*, между тѣмъ какъ *арсен.* полезнѣе въ тѣхъ случаяхъ, когда у больнаго почти нѣтъ здоровыхъ промежутковъ, и малѣйшій шумъ или усиліе вызываетъ головную боль. Если больному кажется будто голова сдѣлалась больше, показанъ *аргент. нитр.*; изъ другихъ медикаментовъ самые употребительные *глоноинъ*, *гельзем.* Послѣдніе показаны при сильномъ приливѣ крови къ головѣ, затрудненіи въ рѣчи, при боли сзади напередъ, усиленіи боли отъ жары, при колеблющейся походкѣ больнаго. *Глон.* употребляется при скоропроходящихъ случаяхъ, *гельзем.* при серьезныхъ случаяхъ, при настоящей мигрени, когда боль расходится съ затылка до праваго глаза и сопровождается обильной и прозрачной мочей. Боли отъ глоноина такъ сильны, что кажется, что голова лопнетъ отъ біенія въ сосудахъ; боль усиливается при каждомъ движеніи; больной чув-

ствуетъ сильное давленіе на голову (*лахез*, *аргент. нитр.*), шея распухаетъ, нельзя носить ничего тѣснаго на ней; при глоноинѣ это ощущеніе происходитъ отъ повышеннаго давленія въ сосудахъ, а при *лахез.* оно зависитъ отъ напряженія кожныхъ нервовъ и отъ общаго состоянія. Глоноинъ показанъ у молодыхъ дѣвушекъ, страдающихъ аменорреей, вслѣдствіе анеміи или простуды. *Лахез.*, *беллад.* и *глон.* показаны при холодныхъ ногахъ, когда біеніе чувствуется во всѣхъ сосудахъ тѣла (*кали карб.*, *амил. нитр.*, *іодіумъ*, *креозотъ*).

Если боли идутъ отъ шеи до праваго глаза показанъ *гельзем.*, до лѣваго глаза *спигелія*, *сангвин.*, *кальмія*, *актея*, если при этомъ еще существуетъ гиперэстезія въ спинѣ, въ особенности слѣва. *Актея* и *спиг.* употребляются при сильныхъ боляхъ въ глазу. Если же боль распространяется на весь черепъ лучше *симицея*. Какъ при *глон.*, *спиг.*, *теридіонъ*, движеніе, дыханіе усиливаетъ боль, которая такъ сильна, что заставляетъ кричать. Теплота и окутыванье головы облегчаютъ больнаго (*кали карбон.* и въ особенности *натр. мур.*).

Симицея показана при глубокихъ, старыхъ мигреняхъ (*цинк.*, *аргент. нитр.*), а также при эпилепсіи. Эти средства хороши также при хроническихъ головокруженіяхъ, также и фосфоръ. Головныя боли учащихся излѣчиваются *натр. мур.*, *фосф. ацид.* и *кальк. фосф.* На одностороннюю боль хорошо вліяетъ *хининъ* въ гомеопатическихъ дозахъ. Аллопаты, прописывая хининъ при сильной мигрени съ шумомъ въ ушахъ и рвотой, поступаютъ какъ гомеопаты, сами не подозрѣвая этого. Вѣрное пониманіе закона подобія не исключаетъ употребленія хинина въ натуральномъ видѣ.

II. Лѣкарства, употребляемыя при нервныхъ болѣзняхъ

Проф. *Halbert* (Чикаго).

(Изъ „Hahnemannian Monthly“, сент. 1899 г.).

Главнымъ средствомъ при невральгіи, по словамъ автора, является *ацид. пикриник.* при слѣдующихъ симптомахъ: душевная и физическая прострація съ апатіей, отсутствіе рефлекса въ

зрачкахъ, боль въ затылкѣ и спинномозговое возбужденіе, легкое дрожаніе и чувство слабости во всѣхъ членахъ, разстройство въ мочеполовыхъ органахъ.

Если симптомы истерическаго свойства, и къ нимъ присоединяются гиперэстезія, невральгіи и судороги, то предпочтительнѣе употреблять *цинк. пикрик.* X 3, какъ сильнѣе дѣйствующее средство.

Если при хронической неврастеніи развилась сильная анемія и появилось истощеніе, слѣдуетъ употребить *ферр. пикрикумъ.*

Арсеникумъ чрезвычайно полезенъ, если разстройства пищеваренія были причиной истощенія. Но ни въ какомъ случаѣ не слѣдуетъ прописывать это лѣкарство, какъ и *стрихнинъ* и *каннаб. инд.* какъ тоническое средство, по аллопатической системѣ, ибо этимъ способомъ можно добиться только временнаго улучшенія. *Валеріану* же или еще лучше *цинк. валеріан.* при общей слабости мы горячо рекомендуемъ.

Камфора напрасно находится въ пренебреженіи. Она показана при преобладаніи спазматическихъ явленій, въ особенности при истерическихъ и эпилептическихъ симптомахъ. Кромѣ подавляющаго вліянія на центральную нервную систему, камфора вызываетъ еще катарральное раздраженіе слизистыхъ оболочекъ напр. *Enteritis*. Она прекрасно дѣйствуетъ при безсонницѣ, которая часто осложняетъ неврастенію и приводитъ больныхъ въ отчаяніе. Камфора также показана при подергиваніяхъ въ мускулахъ и сильномъ безпокойствѣ.

Слишкомъ рѣдко употребляютъ также *гиперикумъ*. Очень характерна для него крайняя чувствительность спиннаго хребта къ давленію; одна мысль о давленіи уже непріятна. Для этого не требуется даже предварительной травмы, хотя существованіе послѣдней даетъ дальнѣйшія полезныя указанія. Въ хроническихъ случаяхъ, когда больные жалуются на непостоянныя головныя боли, полезенъ *станнумъ*.

При нервныхъ болѣзняхъ, съ патологическими измѣненіями въ структурѣ нервной ткани, очень важно опредѣлить, вполнѣ ли закончился процессъ перерожденія, или еще прогрессируетъ.

Въ первомъ случаѣ, ничего сдѣлать уже нельзя; во второмъ

же случаѣ, пока болѣзнь не прошла еще всѣхъ стадій, нельзя окончательно отказаться отъ врачебнаго вмѣшательства. Очень часто еще возможно добиться улучшенія, или по крайней мѣрѣ пріостановки болѣзненнаго процесса.

При міэлитѣ, къ сожалѣнію, мало шансовъ на успѣхъ. При множественномъ склерозѣ результаты лучше.

Въ послѣдней болѣзни очень полезенъ *аргент.-нитрик.* свѣже приготовленный; въ специфическихъ случаяхъ (lues?) *аурум. мур.* $\times 2$; кромѣ того очень важны іодистые препараты *мышьяка, калія и стронція, кальція и барита.*

III. О наружномъ употребленіи гомеопатическихъ лѣкарствъ.

Д-ра *M. J. Goret.*

(Изъ „Journal Belge d'homéopathie").

Послѣ вступленія, въ которомъ авторъ объясняетъ, что примѣненіе соотвѣтствующихъ гомеопатическихъ лѣкарствъ не противорѣчитъ принципамъ гомеопатіи, авторъ переходитъ къ разбору отдѣльныхъ лѣкарствъ:

Абротанумъ примѣняется съ успѣхомъ при шишкахъ отъ отмороженія. Больныя части купаютъ, а затѣмъ къ нимъ прикладываютъ компрессы съ тинктурой, разведенной на половину водой.

Аконитумъ въ неразведенной тинктурѣ прекрасно успокаиваетъ боли въ каріозныхъ зубахъ. Комокъ ваты смачиваютъ тинктурой, вкладываютъ его въ дупло и покрываютъ коллодіемъ.

Анисъ-меллифика въ неразведенной тинктурѣ или водномъ растворѣ 1:10 втирается при укусахъ насѣкомыхъ. Она также прекрасно дѣйствуетъ при выпаденіи волосъ и ранней плѣшивости.

Арника монтана лучшее средство при ущемленіяхъ; она употребляется въ видѣ неразведенной тинктуры при цѣлости

кожи; въ 1 десят. разведеніи, въ водномъ растворѣ, если цѣлость кожи нарушена. Она употребляется въ видѣ втираній и компрессовъ. Арника также прекрасно дѣйствуетъ при опуханіи ногъ отъ долгой ходьбы, при эрозіяхъ и ссадинахъ отъ ѣзды верхомъ или на велосипедѣ. При ревматическихъ боляхъ употребляется арника-оподельдокъ. Въ чистомъ видѣ она утоляетъ боль отъ воспаленныхъ мозолей и бородавокъ. При переутомленіи голосовыхъ связокъ помогаетъ полосканіе горла сильно разведеннымъ растворомъ. Такимъ образомъ арника чрезвычайно важна для ораторовъ, пѣвцовъ и т. д.

Арумъ трифиллумъ употребляется въ видѣ полосканій—нѣсколько капель неразведенной тинктуры на стаканъ воды—чтобы придать голосу гибкость, глубину и чистоту во время пѣнія. Чтобы добиться полной чистоты, надо полоскать горло по крайней мѣрѣ за часъ до пѣнія. Хорошо также принять во внутрь 3—5 капель въ рюмкѣ воды.

Ацидумъ лактикумъ хорошо предохраняетъ отъ костоѣды зубовъ. Лучше всего накапать нѣсколько капель на зубную щетку, хорошенько потереть ею зубы и затѣмъ прополоскать ихъ теплой водой.

Бріонія альба въ 5% спиртномъ растворѣ полезна въ видѣ втираній при ревматическихъ заболѣваніяхъ, которыя ухудшаются при движеніи, въ особенности при *Torticollis* (сведеніи шеи).

Вербаскумъ тапсусъ довольно быстро успокаиваетъ боль лица, при невральгіяхъ. Лицо смазываютъ неразведенной тинктурой.

Гамамелисъ виргиника самое надежное средство при varices, варикозныхъ нарывахъ и при кровоточащемъ геморроѣ. Наружно она употребляется въ трехъ видахъ: 1) въ видѣ жидкаго экстракта, 2) мази, 3) неразведенной тинктуры. Жидкій экстрактъ употребляется въ чистомъ видѣ, или на половину съ водой при ожогахъ, контузіяхъ, ущемленіяхъ, уколахъ насѣкомыхъ и варикозныхъ нарывахъ въ тѣхъ случаяхъ, когда тинктура или мазь вызываютъ жженіе. Мазь употребляется при кровоточащемъ геморроѣ, трещинахъ на соскахъ и изъязвленіяхъ на грудяхъ. Неразведенная тинктура рекомендуется въ 10% водномъ рас-

творѣ для остановки кровотеченія изъ носа (помощью тампоновъ изъ ваты), для обмыванія геморроидальныхъ шишекъ при кровоточащемъ геморроѣ. Тампонъ, смоченный неразведенной тинктурой, быстро останавливаетъ маточныя и варикозныя кровотеченія

Гельземинумъ имѣетъ тоже дѣйствіе при насморкѣ и сильной лихорадкѣ.

Гераніумъ макулатумъ почти мгновенно пріостанавливаетъ кровотеченіе изъ носа. Нѣсколько капель неразведенной тинктуры разводится въ водѣ и втягивается въ носъ, затѣмъ принимается во внутрь нѣсколько столовыхъ ложекъ 6—7% раствора. Этого совершенно достаточно, чтобы остановить сильное внутреннее кровотеченіе.

Гидрастисъ канадензисъ въ видѣ обмываній или компрессовъ замѣчательно вліяетъ на скиррозныя и раковыя образованія. Можно также рекомендовать 10%-ую мазь. При волчанкѣ употребляется въ видѣ присыпки порошокъ изъ корня гидрастиса. Для спринцеваній берутъ 5% растворъ тинктуры, при болѣзняхъ женскихъ половыхъ органовъ и при перелоѣ у мужчинъ.

Гиперикумъ перфоратумъ въ 10% водномъ растворѣ (подобно арникѣ и календулѣ) хорошо вліяетъ на раны, въ особенности на колотыя и рѣзанныя; незамѣнима при пораненіи нервовъ.

Графитъ во внутрь или наружно въ видѣ мази (3,5 грамма 1-го или 2-го растиранія на 100 граммовъ ланолина) хорошо вліяетъ на папулезныя сыпи, экзему, маленькіе нарывы, ссадины, короче на всевозможныя болѣзни кожи и на нарывы.

Календула прекрасное, но, къ сожалѣнію, рѣдко употребляемое средство. Она почти также антисептична, какъ сулема и не представляетъ такой опасности, какъ эта послѣдняя. Она употребляется въ чистомъ видѣ, или въ 25 до 50% водномъ растворѣ для перевязки кровоточащихъ ранъ, ссадинъ и трещинъ кожи. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ употребляютъ 10%-ую мазь.

Кали бихромикумъ рекомендуется при всѣхъ болѣзняхъ носоглоточной области въ смѣси съ гидрастисъ (кали бихр. 3 развед. 10 грм., гидрастисъ —20 капель).

Кантарисъ въ 10% мази (съ вазелиномъ и др.) прекрасно дѣйствуетъ при ожогахъ первой степени и шишкахъ отъ отмо-

рожденія; прикладывается утромъ и вечеромъ. При ожогахъ второй степени съ пузырями, боли скоро проходятъ отъ обмыванія кожи 1% воднымъ растворомъ.

Клематисъ часто успокаиваетъ боль въ каріозныхъ зубахъ, если накапать нѣсколько капель неразведенной тинктуры на комокъ ваты и вложить въ дупло.

Кондуранго въ 5% мази полезенъ при раковыхъ язвахъ. Повторять 3—4 раза въ день.

Коніумъ макулатумъ часто хорошо вліяетъ на раковидныя перерожденія въ 10% мази или водномъ растворѣ.

Купрумъ металликумъ въ 6 разведеніи употребляется наружно въ 15—20% смѣси съ масломъ. Эти втиранія подкрѣпляютъ внутреннее лѣченіе при судорожныхъ боляхъ и холерообразныхъ коликахъ.

Ледумъ палустре полезна при подагрѣ въ тѣхъ случаяхъ, когда она употребляется также во внутрь, особенно при ревматизмѣ колѣна съ неподвижностью сустава; употребляется 5% спиртный растворъ. Ледумъ также прекрасное средство при колотыхъ ранахъ всякаго рода.

Русъ токсикодендронъ въ спиртномъ растворѣ быстро излѣчиваетъ послѣдствія ущемленія, ушибовъ и т. д. Массажъ съ неразведенной тинктурой почти мгновенно устраняетъ мускульную слабость отъ переутомленія (напр. отъ ѣзды на велосипедѣ, верхомъ, при продолжительныхъ переходахъ). Оподельдокъ съ русомъ прекрасно дѣйствуетъ на поясничную боль (*Lumbago*) и при сведеніи шеи (*Torticollis*). Неразведенная тинктура полезна при ранахъ отъ ожоговъ, которыя гноятся и никакъ не могутъ зарубцеваться. Отмѣтимъ благотворное дѣйствіе 5% воднаго раствора при солнечномъ ударѣ. Отъ компрессовъ на голову, боли быстро исчезаютъ.

Симфитумъ въ 20% водномъ растворѣ полезенъ при переломахъ костей и пораненіи надкостницы, если нагноеніе еще не наступило.

Туя удаляетъ мягкія, мясистыя бородавки на ножкахъ. Нѣсколько разъ въ день ихъ смазываютъ неразведенной тинктурой. Въ то-же время тую принимаютъ во внутрь. Точно также мозоли, бородавки на ногахъ и другія роговыя образованія быстро

исчезаютъ, если ихъ нѣсколько разъ въ день смазывать тинктурой. Туя несомнѣнно полезна при полипахъ, какъ носовыхъ, такъ и маточныхъ.

Уртика уренсъ на половину съ водой помогаетъ при ожогахъ 1-ой степени.

Фитолакка декандра въ водномъ растворѣ (10—15 капель на 100,0 воды) излѣчиваетъ всякія горловыя воспаленія.— Рекомендуется въ компрессахъ при раковыхъ заболѣваніяхъ.

Фосфори ацидумъ въ третьемъ разведеніи останавливаетъ выпаденіе волосъ; втирать въ кожу разъ въ день.

Хамомилла вульгарисъ употребляется, съ успѣхомъ, въ видѣ масла или въ 5—10% смѣси съ оливковымъ масломъ, при коликахъ у дѣтей во время прорѣзыванія зубовъ; при разстройствахъ, сопровождающихъ менструацію; при сильныхъ ревматическихъ боляхъ, особенно ночныхъ и, наконецъ, чтобы успокоить колики вмѣстѣ съ соотвѣтствующими внутренними лѣкарствами.

Эвфразія въ 1—2% растворѣ полезна при болѣзняхъ глазъ; промывать глаза утромъ и вечеромъ. Прекрасно дѣйствуетъ при насморкѣ со слезоточивостью и колотьемъ въ глазахъ.

Новости медицины.

Воспаленіе яичниковъ (*Oophoritis*).—Къ доктору *Ord* явилась дѣвушка 22-хъ лѣтъ, которая до настоящей болѣзни была вполнѣ здорова. 14 мѣсяцевъ тому назадъ у нея появились сильныя боли въ области праваго яичника, которыя мѣшали ей двигаться и усиливались при регулахъ. Крови у ней стали появляться каждыя двѣ недѣли, обильныя, алыя и очень болѣзненныя. Область праваго яичника въ это время дѣлалась чрезвычайно чувствительной къ давленію; 4-хъ мѣсячное лѣченіе въ больницѣ не помогло. *Беллад.*, *нуксъ вом.* и *гепаръ* не дали никакихъ результатовъ. Отъ употребленія *сангвинаріи* $\times 1$ наступило черезъ 2 недѣли замѣтное улучшеніе, а черезъ 6 недѣль полное выздоровленіе. („Hahn. Montlhy“, іюнь 1899).

Ногтоѣда (Panaritium).—Д-ръ *Dinan* быстро вылѣчилъ подострый panaritium безъ вскрытія, посредствомъ *миристика себифера 3.* Послѣ 4-хъ пріемовъ боли исчезли и появился аппетитъ. Полное излѣченіе послѣдовало черезъ 20 дней. Д-ра *Cartier* и *Petit* рекомендуютъ *силицею 30*, а при септической формѣ *ляхезисъ*.

Дрожательный параличъ (Paralysis agitans).—*Habert* описываетъ случай, при которомъ раціональное употребленіе *цинкумъ пикрикумъ* дало замѣтное улучшеніе (Доза: 3 десят. дѣл.).

Гипертрофія простаты.—Д-ръ *Reily* приводитъ въ „Calcutta Journal of Med." (февраль 1899 г.) 3 случая, въ которыхъ *сабалъ серрулата* оказала большую пользу.

Примѣчаніе: Референтъ руководствуясь личнымъ опытомъ присоединяется къ мнѣнію автора.

Доза: 2-3 раза въ день по 5 капель тинктуры или перваго разведенія.

Д-ръ F. Mosbacher расказываетъ о больномъ, который пришелъ къ нему съ сильной рожей всего лица и не понявъ предпредписанія (ему было назначено 50 грм. 10°/o-ной ихтіологовой мази), *принялъ наружное лѣкарство внутрь* (въ теченіе ночи 3 столовыя ложки. При этомъ онъ всю ночь промучался жестокими болями въ животѣ и постоянно бѣгалъ на дворъ. За то на слѣдующій день *Mosbacher* нашелъ его уже совершенно здоровымъ. „Не смотря на такой блестящій успѣхъ," замѣчаетъ *Mosbacher*, „я до сихъ поръ еще не примѣнялъ ихтіола при рожѣ внутрь". („Munchener medicinishe Wochenschrift," 30 января).

Д-ръ *Hare* (Philadilphia) изслѣдовалъ давно извѣстное *мочегонное дѣйствіе спаржи* (Therapeutic Gazette, сентябрь 1899 г.). Онъ пользовался жидкой вытяжкой, приготовленной Parke Davis and C,° и наблюдалъ при этомъ въ одномъ случаѣ быстрое исчезновеніе общей водянки, обусловленной циррозомъ печени.

Въ другомъ случаѣ при водянкѣ, обусловленной недоста-

точностью двустворки, выдѣленіе мочи все время, пока употреблялось лѣкарство, было повышено съ 700 до 1200 к. с. Въ сутки *Hare* давалъ по 10 грм. вытяжки въ 3 пріема. (Münchener medicinische Wochenschrift, 9 января).

Д-ръ *Ch. Begg* случайно замѣтилъ, что у больнаго, которому онъ давалъ большіе пріемы салола противъ воспаленія мочеваго пузыря, укусы комаровъ не давали пузырей. Это обстоятельство навело его на мысль примѣнить *салолъ при оспѣ*, въ надеждѣ избѣжать образованія гнойниковъ. Надежда вполнѣ оправдалась: при пріемахъ салола, по 1 грм., 4 раза въ сутки, *Begg*'у, по его словамъ, всегда удавалось обрывать оспенную сыпь. Свое заявленіе онъ основываетъ уже на многочисленныхъ наблюденіяхъ („La Semaine médicale" 10 января).

По наблюденіямъ *Boisseau du Raker внутриматочный электролизъ не только цѣнное лѣчебное средство при разныхъ женскихъ болѣзняхъ, но и превосходное средство для распознаванія рака матки въ ранней ступени его развитія.* Въ распознавательномъ отношеніи имѣетъ значеніе во 1-хъ, то, какое дѣйствіе производитъ электролизъ на существующія у больной маточныя кровотеченія: кровотеченія, зависящія отъ доброкачественныхъ заболѣваній матки, обыкновенно быстро поддаются этому средству; если же кровотеченіе продолжается, несмотря на повторную электризацію, то это указываетъ на существованіе злокачественнаго перерожденія слизистой оболочки матки. Во 2-хъ, имѣетъ значеніе, какъ образуется, при электролизѣ, хлорокись серебра: при доброкачественныхъ заболѣваніяхъ образованіе ея происходитъ весьма сильно и, вслѣдствіе этого, покрытый хлорокисью конецъ серебрянаго зонда такъ прилипаетъ къ стѣнкѣ матки, что его можно извлечь обратно, лишь измѣнивъ направленіе тока; слабое же образованіе хлорокиси, напротивъ, заставляетъ заподозрить наличность рака матки. Въ 3-хъ, наконецъ, въ распознавательномъ отношеніи весьма важно, какъ отвѣчаетъ маточная мышца на раздраженіе ея электрическимъ токомъ. Если въ маткѣ нѣтъ никакого злокачественнаго заболѣванія, то, измѣ-

няя направленіе тока и соединяя серебрянный зондъ не съ положительнымъ, а съ отрицательнымъ полюсомъ баттареи, мы получаемъ сильное сокращеніе маточной мышицы; при наличности же рака матки этой реакціи не бываетъ, мышечныя стѣнки матки остаются въ покоѣ. („Annales d'électrobiologie, ноябрь и декабрь 1899 г.).

Одинъ изъ немногихъ защитниковъ лѣченія чахотки туберкулиномъ д-ръ *Paul Friedrich Krause* утверждаетъ, будто бы „*неудачи лѣченія туберкулиномъ въ первое время послѣ того, какъ онъ былъ предложенъ, были исключительно слѣдствіемъ тогдашняго ошибочнаго назначенія этого средства*, а потому никто не имѣетъ права, на основаніи данныхъ 1891 года, высказываться отрицательно о лѣченіи туберкулиномъ. Напротивъ, нужно настоятельно желать, чтобы средство это было испытано снова, по нынѣ существующимъ показаніямъ, и, при томъ, въ обширныхъ размѣрахъ. При этомъ получатся существенно иные результаты, чѣмъ въ 1891 году, и врачи обогатятся драгоцѣннымъ средствомъ." Увлеченіе *Krause* доходитъ до того, что онъ серьезно утверждаетъ, будто бы голоса противниковъ туберкулина становятся все рѣже и рѣже. „Когда въ маѣ прошлаго года на Берлинскомъ Съѣздѣ по вопросамъ о бугорчаткѣ былъ подведенъ итогъ нашимъ средствамъ въ борьбѣ съ этой болѣзнью, тогда раздались лишь горячіе голоса въ пользу Коховскаго способа лѣченія. Противъ него же не выступилъ никто." И въ массѣ практическихъ врачей рѣшительные противники туберкулина становятся (будто-бы) все рѣже („Zeitschrift fur Hygiene," т. XXVIII). Если голоса противъ туберкулина „становятся рѣже и рѣже", то это просто потому, что объ окончательно рѣшенныхъ вопросахъ говорить не стоитъ. („Врачъ", 1900 г., № 6).

Хроника.

1. Въ С.-Петербургѣ основывается новое „Благотворительное Христолюбивое Общество самопомощи въ болѣзняхъ". Благодаря трудамъ извѣстнаго ревнителя гомеопатіи, Н. Ф. Федоровскаго,

Уставъ Общества нынѣ утвержденъ Министерствомъ Внутреннихъ Дѣлъ. Цѣль Общества: организовать самопомощь въ болѣзняхъ для неимущихъ и бѣдныхъ больныхъ гомеопатическими средствами, и учредители Общества разсчитываютъ, что, до прибытія врача, они найдутъ въ лицѣ священниковъ и школьныхъ учителей дѣятельныхъ помощниковъ въ этомъ отношеніи. Въ Воскресенье 19 марта въ залѣ Городской Думы состоялось уже предварительное собраніе учредителей новаго Общества и въ ближайшемъ засѣданіи, которое состоится въ апрѣлѣ, будетъ закончено обсужденіе вопроса объ открытіи Общества.

Насъ просятъ напечатать слѣдующее *Извлеченіе изъ протокола Шестого Обыкновеннаго Общаго Собранія Виленскаго Общества Послѣдователей Гомеопатіи 21 марта 1900 г.*

Шестое Обыкновенное Общее Собраніе членовъ Виленскаго Общества Послѣдователей Гомеопатіи открыто было Предсѣдателемъ Общихъ Собраній Генералъ-Маіоромъ Октавіемъ Казиміровичемъ Шарскимъ въ 9 часовъ вечера въ гор. Вильнѣ, по Большой улицѣ, въ домѣ Капитульномъ № 153, въ помѣщеніи Гомеопатической Лѣчебницы.

Въ Собраніе прибыло 29 членовъ, т. е. болѣе пятой части всѣхъ Членовъ, проживающихъ въ гор. Вильнѣ, а потому на основаніи § 36 Устава Общества, Собраніе это считается состоявшимся законно.

По открытіи Собранія, Предсѣдатель Правленія А. С. Долинскій упомянулъ объ утратахъ, понесенныхъ Обществомъ по случаю смерти, принадлежавшихъ къ составу онаго лицъ, а именно: въ теченіи 1899 года скончались: ревностнѣйшій поборникъ гомеопатіи Викентій Осиповичъ *Пашковскій* и Членъ Ревизіонной Комиссіи Алоизій Флоріановичъ *Поплавскій*.

Собраніе почтило память умершихъ посредствомъ вставанія.

Затѣмъ доложены были Собранію слѣдующія дѣла:

I. *Отчетъ за 1899 годъ и смѣта на 1900 годъ.*

Предсѣдатель обратилъ вниманіе Собранія, что печатные экземпляры какъ отчета, такъ и смѣты разосланы были всѣмъ г.г. Членамъ Общества, которые вѣроятно познакомились со

статьями прихода и расхода и что Ревизіонная комиссія разсмотрѣла и одобрила отчетъ за 1899 годъ.

Дѣла Общества идутъ на столько хорошо, что выплачено на погашеніе долга тысячу рублей и еще есть нѣкоторый остатокъ. Лѣчебница и Аптека дѣйствовали успѣшно: въ теченіе года побывало въ Лѣчебницѣ 892 больныхъ, сдѣлавшихъ 1653 посѣщенія, въ томъ числѣ 169 больныхъ, сдѣлавшихъ 502 посѣщенія, получили безплатно совѣты врачей и лѣкарства на 355 рублей 30 коп.

Общее Собраніе постановило всѣми голосами противъ одного (г. Свидзинскаго): разсмотрѣнный и одобренный Ревизіонной Комиссіей отчетъ за 1899 годъ и смѣту на 1900 годъ — утвердить.

II. *Вопросъ объ измѣненіи названія и дополненіи нѣкоторыхъ параграфовъ Устава Общества.*

Со времени утвержденія Устава нашего Общества прошло уже шесть лѣтъ, а за это время практика указала необходимость нѣкоторыхъ измѣненій и дополненій, а именно:

Такъ какъ Общество наше не преслѣдуетъ никакихъ меркантильныхъ цѣлей, а, заботясь лишь о поданіи помощи страждущему человѣчеству и о безплатномъ пользованіи бѣдныхъ больныхъ, имѣетъ характеръ учрежденія чисто филантропическаго, то было-бы справедливо присвоить нашему Обществу названіе „Благотворительнаго", присвоенное уже С.-Петербургскому и нѣкоторымъ провинціальнымъ Гомеопатическимъ Обществамъ. Кромѣ того предлагается сдѣлать въ Уставѣ нѣкоторыя второстепенныя дополненія и измѣненія.

Общее Собраніе согласилось съ доводами Правленія и одобрило проектированныя измѣненія и дополненія Устава.

III. *О продолженіи на дальнѣйшее время контракта съ управляющимъ аптекой, провизоромъ Голонскимъ.*

Общее Собраніе постановило возобновить съ Г. Голонскимъ контрактъ на шесть лѣтъ за вознагражденіе ста рублей въ мѣсяцъ при безплатной квартирѣ и съ предоставленіемъ въ его пользу 10% съ валового дохода аптеки.

IV. *О приглашеніи третьяго врача, доктора Піотровскаго.*

Правленіе заявило Общему Собранію, что проживающій въ гор. Харьковѣ врачъ-гомеопатъ Г. Піотровскій, по семейнымъ обстоятельствамъ, желаетъ переселиться на постоянное жительство въ гор. Вильно и поэтому еще въ концѣ прошлаго года запросилъ Предсѣдателя Правленія: желателенъ-ли его пріѣздъ для Общества и можетъ-ли онъ расчитывать, что будетъ получать, наравнѣ съ прочими нашими врачами, за дежурство въ Лѣчебницѣ, по три руб.

Предсѣдатель пригласилъ для совѣщанія г.г. членовъ Правленія, которые, зная желаніе всѣхъ членовъ Общества, почти единогласно нашли, что необходимо дать доктору Піотровскому отвѣтъ въ положительномъ смыслѣ, такъ какъ Правленію извѣстно, что все наше общество желало-бы видѣть въ средѣ своей больше врачей и потому пріѣздъ д-ра Піотровскаго будетъ встрѣченъ сочувственно.

Общее Собраніе постановило: 1) утвердить вышеозначенное распоряженіе Правленія относительно приглашенія и вознагражденія врача-гомеопата Піотровскаго, и 2) если-бы кто-либо изъ врачей-гомеопатовъ пожелалъ (сверхъ троекратнаго въ недѣлю дежурства за плату по три рубля) дежурить въ лѣчебницѣ большее число разъ, то допустить это, не производя за такія дополнительныя дежурства никакой платы, но предоставляя г.г. врачамъ получать въ свою пользу побилетную плату — съ тѣмъ, однако, чтобы бѣдныхъ больныхъ они и тогда принимали безплатно.

V. *О выборѣ членовъ Ревизіонной Коммиссіи.*

Общее Собраніе единогласно рѣшило избрать въ члены Ревизіонной Коммиссіи—на три года—слѣдующихъ лицъ: Владиміра Андреевича *Крестьянова*, Евстафія Степановича *Яшильницкаго*, Леона Осиповича *Перковскаго*, Франца Ксаверьевича *Хрусцълевскаго* и Владиміра Ивановича *Солимани*.

VI. *О выборѣ членовъ Правленія и Кандидатовъ къ нимъ*:

Отъ обязанностей члена Правленія отказался врачъ-гомеопатъ К. І. Павловичъ, а И. Б. Сухецкій выбылъ по вынутому жребію.

Такимъ образомъ предстояло избрать двухъ членовъ Правленія и трехъ къ нимъ кандидатовъ.

По произведенной баллотировкѣ *Общее Собраніе постановило считать избранными: А) Въ члены Правленія*: Д-ра Федора Ивановича *Высокова* и дворянина Ивана Бруновича *Сухецкаго*. *Б) Въ Кандидаты къ членамъ Правленія*: Дворянина Константина Флоріановича *Яповецкаго*, дворянина Карла Феликсовича *Некраша* и дворянина Ивана Іосифовича *Гайковича*.

VII. *Въ заключеніе Общимъ Собраніемъ единогласно избраны были на три года*:

Предсѣдателемъ Общихъ Собраній Генералъ-Маіоръ Октавій Казиміровичъ *Шарскій* и Секретаремъ дворянинъ Людвикъ Александровичъ *Острейко*.

Общее Собраніе закрыто въ $10^1/_2$ часовъ вечера.

Curentur или *Curantur* д-ра *Mc. Clelland.)* — Ганеманъ, по примѣру *Rhumel*, ученика Парацельза, употребилъ выраженіе *Similia similibus curentur*. „Brit. Journ. of Homoeop.“ первый сталъ употреблять curantur, несмотря на порицаніе учителя. Почти всѣ, за рѣдкими исключеніями, послѣдовали примѣру „British Journ.“ *Joslin* въ своей *Practice of Homoeopathy* разсматриваетъ similia similibus curantur, какъ законъ природы, а similia similibus curentur, какъ законъ медицины. Кажется, что такое толкованіе ближе всего къ истинѣ. Но новое поколѣніе, съ нѣкотораго времени, вернулось къ терминологіи Ганемана. По расказу современниковъ, Ганеманъ никогда не объяснялъ основной формулы своей доктрины такимъ образомъ, что „подобное излѣчивается подобнымъ,“ а онъ хотѣлъ этимъ сказать, что „подобное лѣчи подобнымъ“. Вернемся къ терминологіи Учителя, который къ тому же былъ ученымъ латинистомъ. Съ точки зрѣнія грамматтики она единственно вѣрная.

Голландскій гомеопатическій журналъ „Homoeopatisch Maandblad“ пишетъ:

Гомеопатія на войнѣ. „Гомеопатія доказала свою пригодность во время испано-американской войны. По требованію вра-

чей гомеопатовъ, Президентъ Соединенныхъ-Штатовъ допустилъ этихъ послѣднихъ вмѣстѣ съ аллопатами къ экзамену на военнаго и флотскаго врача. Такимъ образомъ большое количество врачей, окончившихъ гомеопатическія медицинскія коллегіи, поступило на службу въ армію и флотъ. Полученные результаты говорятъ въ пользу гомеопатическаго лѣченія, а именно при гомеопатическомъ госпиталѣ въ Буффало и Ганемановскомъ госпиталѣ въ Филадельфіи, гдѣ изъ 230 поступившихъ солдатъ умеръ только одинъ, да и тотъ былъ уже умирающимъ при поступленіи. Американскія власти дурно приняли предложеніе снабдить всякаго солдата, или, по крайней мѣрѣ, всякаго офицера маленькой карманной аптечкой, съ указаніемъ употребленія лѣкарствъ. Несмотря на это, эти аптечки пользовались большой популярностью въ американской арміи. Многіе солдаты предпочитали прибѣгать къ нимъ скорѣе, чѣмъ къ предписаніямъ врача. Ихъ употребленіе предохранило многихъ военныхъ отъ пребыванія въ лазаретѣ или госпиталѣ. Въ то время, какъ возникла самая несправедливая, самая безчестная война, нашимъ долгомъ было бы распространить эти карманныя аптечки въ Трансваальской арміи. „Это было бы болѣе благодѣтельнымъ подаркомъ, чѣмъ англійскія пули думъ-думъ. Это былъ бы также удобный случай выдвинуть значеніе гомеопатіи. Подписка на посылку карманныхъ аптечекъ нашимъ братьямъ въ Африку открыта въ конторѣ журнала Homoeopatisch Maandblad".

Vis medicatrix naturae. Д-ръ *J. V.* Всякое живое существо обладаетъ силой, способной уничтожать дурныя внѣшнія вліянія. Гомеопаты ревностно занимаются изученіемъ всѣхъ проявленій этой силы. Природа исцѣляетъ; врачъ долженъ заботиться только о томъ, чтобы не мѣшать ей. *Natura sanat, medicus curat,* говоритъ латинская пословица. Старая школа забыла это и своими сильно дѣйствующими лѣкарствами мѣшаетъ цѣлебной силѣ природы проявляться. Гомеопатъ же, своими безконечно малыми дозами, способствуетъ проявленію новыхъ жизненныхъ процессовъ въ больномъ организмѣ; эти послѣдніе стремятся къ удаленію болѣзненныхъ продуктовъ и ихъ причинъ. Какъ примѣры, авторъ

приводитъ послѣдовательныя эволюціи при заживленіи раны, обильное выдѣленіе слезъ, для того чтобы устранить постороннее тѣло, попавшее подъ вѣко, кашлевые толчки для удаленія посторонняго тѣла изъ дыхательнаго горла, появленіе рвоты при отравленіяхъ и т. д. Врачъ долженъ умѣть пользоваться этой чудесной силой природы. Именно въ этомъ умѣніи и весь секретъ успѣха гомеопатовъ въ лѣченіи.

Проф. *A. Stengel* (Пенсильванія) сообщилъ Союзу американскихъ врачей результаты своихъ наблюденій надъ *непосредственнымъ и отдаленнымъ вліяніями атлетическихъ упражненій* на сердце и кровообращеніе. Лѣтъ 6 тому назадъ, авторъ, выслушивая сердце у 9 лицъ, обучавшихся подбрасыванію мяча ногой („foot-ball"), у 3 изъ нихъ слышалъ систолическій шумъ уже и послѣ небольшихъ напряженій. Впослѣдствіи, когда эти же лица начали дѣйствительную игру, означеннаго шума у нихъ уже не было слышно. Данное наблюденіе побудило автора изслѣдовать систематическое вліяніе спорта на дѣятельность и размѣры сердца. Опредѣляя до и послѣ занятія спортомъ границы сердечной тупости обыкновеннымъ выстукиваніемъ и выстукиваніемъ съ выслушиваніемъ и обрисовывая эти границы кисточкой, обмокнутой въ масло, авторъ прикладывалъ къ груди кусокъ мягкой и тонкой бумаги и такимъ образомъ получалъ наглядныя изображенія размѣровъ сердца (способъ *Saksom*'а). Продолжая подобныя изслѣдованія въ теченіе 6 лѣтъ, авторъ убѣдился въ слѣдующемъ: 1) расширеніе сердца у атлетовъ, борцевъ случается часто и можетъ причинить вредъ, если атлетъ плохъ здоровьемъ или дурно обученъ; 2) постоянныя атлетическія занятія иногда ведутъ къ гипертрофіи сердца и припадкамъ чрезмѣрнаго повышенія сердечной дѣятельности. Практическій выводъ автора тотъ, что, во 1-хъ, атлетическія упражненія требуютъ строгаго врачебнаго надзора, а, во 2-хъ, спортсмены, послѣ прекращенія правильныхъ атлетическихъ упражненій, должны нѣкоторое время находиться еще въ движеніи. („The American Journal of the Medical Sciences").

Годъ X. 1900. № 5.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ
ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Эволюція медицины.

Рѣчь, произнесенная д-ромъ Eubulus Williams, президентомъ съѣзда гомеопатовъ въ Англіи въ 1898 году.

(Изъ «Homoeopathic World».

Милорды, милостивыя государыни и милостивые государи! Когда, въ прошломъ сентябрѣ, вы оказали мнѣ честь, выбравъ меня Президентомъ этого съѣзда, то я едвали былъ вполнѣ способенъ принять ту отвѣтственность, какую неизбѣжно влечетъ за собой такая честь; я могу лишь съ вашею помощью и поддержкою надѣяться оправдать ваши ожиданія.

При первомъ же шагѣ является затрудненіе въ выборѣ предмета для моей рѣчи. Предшественники мои, кажется, уже исчерпали всѣ сюжеты; съ каждаго поля знанія такъ много уже собрано и приведено въ порядокъ, что намъ остается только слѣдовать позади и собирать лишь то немногое, что другіе обронили. Мы, подобно нашимъ праотцамъ, вѣчно ищемъ чего либо новаго; прогрессъ—наша цѣль, впередъ—нашъ девизъ.

Стремленіе облегчать страданія человѣчества и желаніе узнать то, что можетъ предотвратить эти страданія, въ настоящее время сильнѣе, чѣмъ были когда либо; а между тѣмъ, если мы оглянемся на страницы исторіи, то найдемъ, что древніе, заслуги которыхъ мы въ нашемъ невѣдѣніи умаляемъ, не такъ ужъ далеко отстали отъ насъ. Мы чувствуемъ искушеніе воскликнуть: „Ничего нѣтъ новаго подъ солнцемъ!“ Послѣ многихъ ты-

сячелѣтій, въ продолженіе которыхъ знаніе не оставалось въ пренебреженіи, новѣйшіе его поклонники не добились отъ него многимъ больше, чѣмъ ранніе поклонники его въ исторіи міра.

Настоящее время есть время изученія роста и развитія. Эволюція сдѣлалась у насъ ходячимъ словомъ. Хотя я не могу надѣяться должнымъ образомъ прослѣдить эволюцію медицины, тѣмъ не менѣе я намѣреваюсь, пользуясь той или другой страницей исторіи, указать на нѣкоторые фазисы, черезъ которые она прошла послѣ того, какъ впервые вышла изъ мрака невѣжества и суевѣрія и достигла свѣта современныхъ научныхъ познаній, свѣта, который, мы льстимъ себя, очень ярокъ, но который наши преемники, безъ сомнѣнія, найдутъ тусклымъ и слабымъ и затуманеннымъ большою долею невѣжества, а, можетъ быть, даже и омраченнымъ суевѣріемъ.

Для дикаря человѣкъ, могущій исцѣлять, есть какъ бы богъ. По его понятію, болѣзнь посылается дьяволомъ; врачъ, способный изгонять бѣса, сильнѣе его и потому почитается какъ божество. Чтобы умилостивить его, нелишнимъ считалось приносить ему дары. Такое понятіе и теперь еще встрѣчается между дикими племенами и, вѣроятно, есть остатокъ того чувства, которое въ первобытныя времена существовало у всѣхъ людей и вслѣдствіе котораго съ развитіемъ цивилизаціи явилось соединеніе медицины съ священствомъ, при чемъ первая имѣла власть надъ жизнью и смертью во время земного существованія, а второе— надъ будущею жизнью и гибелью на томъ свѣтѣ. Это объясняетъ ту тѣсную связь между религіею и медициною, какая существовала съ самыхъ древнихъ и до сравнительно недавнихъ временъ.

Во времена доисторическія, по всей вѣроятности, случай открылъ нѣкоторымъ людямъ, что извѣстныя растенія имѣютъ силу облегчать страданіе или исцѣлять болѣзнь, особенно при помощи молитвъ и заклинаній, обращенныхъ къ демонамъ или богамъ, которые, предполагалось, наказывали жертву. Молитва и чары считались главными факторами, но и на лѣкарство, если можно было безъ особеннаго труда добыть его, смотрѣли какъ на полезное, если не необходимое, добавленіе. Сравнительно еще недавно употреблялись чары для предохраненія отъ болѣзни и

отъ всякихъ бѣдъ. да и въ настоящее время мы еще иногда встрѣчаемъ ихъ у нѣкоторыхъ людей даже среди вполнѣ цивилизованныхъ народовъ. Много времени спустя послѣ того, какъ люди познакомились съ искусствомъ писать, еще считалось достаточнымъ проглотить написанный рецептъ, если не было возможности достать поименованныя въ немъ лѣкарства. Если мы примемъ во вниманіе составъ нѣкоторыхъ сохранившихся до насъ рецептовъ, то придемъ къ заключенію, что для больнаго лучше было проглотить немного папируса и чернилъ, чѣмъ тѣ вредныя микстуры, посредствомъ которыхъ эти новички врачебнаго искусства должны были быстро отправлять своихъ паціентовъ на тотъ свѣтъ.

Помимо предположеній и догадокъ о давнемъ прошломъ, достовѣрная исторія медицины очень обширна. Если мы посмотримъ на одну изъ древнихъ цивилизацій, хотя и не самую древнюю, напр. на Египетъ, то увидимъ, что еще за 4366 лѣтъ до Р. Х. царь Тета написалъ книгу по анатоміи, изъ чего можно заключить, что до того времени имѣлись уже нѣкоторыя свѣдѣнія о строеніи человѣческаго тѣла, а можетъ быть, кое кто практиковалъ и трупосѣченіе. Но невѣрно вправленные члены у нѣкоторыхъ открытыхъ и дошедшихъ до насъ мумій показываютъ, что познанія по анатоміи были весьма элементарны. хотя для сохраненія человѣческаго тѣла должны были уже тогда быть извѣстны чрезвычайно искусные способы для удаленія мозговъ черезъ ноздри. Сердце, легкія, печень и кишки бывали также удаляемы отъ тѣла прежде, чѣмъ его опускали въ растворъ, предохранявшій его отъ разложенія; образовавшіяся отъ этого пустыя мѣста заполнялись ароматическими специями и дезинфецирующими веществами, при чемъ какъ внутрь, такъ и поверхъ тѣла клали талисманы, долженствовавшіе предохранить тѣло отъ всякихъ золъ и разрушенія. Хотя процессъ сохраненія мумій видоизмѣнялся въ различные періоды, тѣмъ не менѣе мы имѣемъ основаніе думать, что искусство бальзамированія было извѣстно, по крайней мѣрѣ, за 4000 лѣтъ до Р. Х. а можетъ быть и еще раньше. Кромѣ вышеупомянутой книги по анатоміи, мы знаемъ, что въ царствованіе царя Секта (4000 лѣтъ до Р. Х.) производилось редактированіе медицинскаго папируса.

Мы читаемъ у Эберса, что въ тринадцатомъ столѣтіи до Р. Х. въ Египтѣ при Коллегіи жрецовъ находилась врачебная школа. Повидимому, въ то время было обычно для медиковъ пройти одинъ изъ четырехъ большихъ университетовъ той страны; только немногіе кончали въ Ѳивахъ; выдержавъ экзаменъ на книжника, наиболѣе способные посылались въ Геліополисъ, самый знаменитый медицинскій факультетъ въ свѣтѣ, откуда они возвращались въ Ѳивы, тогдашнюю столицу, чтобы тамъ практиковать. (Легенда указываетъ на университетъ въ Геліополисѣ, какъ на мѣсто, гдѣ Моисей научился всей премудрости Египтянъ).

Ихъ назначали врачами при царѣ и совѣтовались съ ними во всѣхъ серьезныхъ случаяхъ. Такъ какъ они находились при какой нибудь жреческой коллегіи, то тотъ, кто нуждался въ докторѣ, посылалъ за нимъ въ храмъ съ описаніемъ болѣзни, для излѣченія которой требовался врачъ.

Начальнику медицинскаго персонала предоставлялось выбрать и послать того врача, который, по его мнѣнію, былъ наиболѣе пригоденъ для даннаго случая; плата врачу выдавалась изъ суммъ храма. Паціентъ, по своему желанію, платилъ или не платилъ въ кассу храма.

Діодоръ, писавшій во времена Юлія Цезаря, говоритъ: „Врачи получаютъ вознагражденіе отъ правительства и употребляютъ рецепты, предписанные закономъ и составленные древними врачами; если они не могутъ вылѣчить больнаго этими рецептами, то ихъ никогда не обвиняютъ; если же они употребляютъ другія лѣкарства, то за это платятся жизнью, потому что законодатель избралъ для лѣченія тѣ рецепты, которые были одобрены самыми учеными докторами и которые послѣ продолжительнаго опыта были признаны дѣйствительными. Впрочемъ Аристотель говоритъ: „Египетскимъ врачамъ разрѣшалось послѣ трехъ дней измѣнить лѣченіе, предписанное властями; они могли сдѣлать это даже и раньше, если брали на себя отвѣтственность."

У Діодора мы узнаемъ также о существованіи правила, по которому врачи не должны были требовать гонорара ни во время путешествія по чужимъ землямъ, ни во время военной службы;

паціенты въ такихъ случаяхъ пользовались даромъ услугами врача.

Итакъ, врачи были государственными чиновниками и получали вознагражденіе отъ казны, какъ и жрецы въ то время. И тѣ и другіе имѣли свою собственность, которая и давала имъ большую часть ихъ дохода; они были часто знатнаго происхожденія и составляли аристократію націи. Для Египтянъ человѣческое тѣло было такъ священно, что, когда совершались надрѣзы, необходимые для бальзамированія, тотъ, кто дѣлалъ первый надрѣзъ своимъ острымъ кремневымъ инструментомъ, считался отверженцемъ и паріемъ; онъ былъ принужденъ жить отдѣльно и не могъ имѣть никакихъ сношеній съ порядочными людьми; хотя онъ только исполнилъ необходимое дѣло, тѣмъ не менѣе, какъ только операція была окончена, его преслѣдовали проклятіями и онъ долженъ былъ немедленно бѣжать. Уже въ тринадцатомъ столѣтіи до Р. Х. хирургія является отдѣльнымъ понятіемъ отъ медицины, и мы видимъ, что существовали спеціалисты для различныхъ частей тѣла: „каждый врачъ лѣчилъ одно какое либо разстройство, не болѣе"; нѣкоторые посвящали себя лѣченію глазъ (Египетскіе окулисты пользовались большою славой), „другіе брались лѣчить болѣзни головы, или зубы, или кишечникъ, или же болѣзни общія" [1]). Люди, занимавшіеся бальзамированіемъ тѣла, о которыхъ въ Книгѣ Бытія упоминается, какъ о врагахъ, составляли отдѣльный классъ отъ тѣхъ, которые лѣчили живыхъ людей. Искусственные зубы, найденные въ челюстяхъ нѣкоторыхъ мумій, свидѣтельствуютъ объ искусствѣ дантистовъ; утверждаютъ даже, что встрѣчались слѣды пломбированія зубовъ золотомъ [2]).

При родахъ помогали повивальныя бабки, а въ трудныхъ случаяхъ приглашали врача [3]).

Хотя въ то время и было принято при лѣченіи больныхъ употреблять волшебство и религіозныя формулы одновременно съ лѣкарствами, указанными наукой, такъ какъ сами врачи были

---

¹) Геродотъ.
²) Эберсъ. Египетская Принцесса.
³) Эберсъ.

въ то же время и жрецами, тѣмъ не менѣе мы имѣемъ доказательства того, что нѣкоторые изъ нихъ питали явное отвращеніе къ употребленію волшебства одновременно съ лѣкарствомъ. Но сознаться въ этомъ открыто значило бы рисковать навлечь на себя негодованіе правовѣрныхъ и быть изгнаннымъ изъ Коллегіи врачей, а можетъ быть, кромѣ того, подвергнуться и тяжелому наказанію.

Вивисекція практиковалась и сравнительная анатомія изучалась лишь немногими горячо преданными наукѣ людьми. Существуютъ также указанія на то, что части тѣла преступниковъ иногда втайнѣ анатомировались изъ желанія узнать строеніе человѣческаго тѣла; но священное чувство, съ которымъ Египтяне смотрѣли на тѣло умершаго, и необходимость сохранить его по возможности такимъ, какимъ оно было при жизни, мѣшали систематическому изученію анатоміи человѣка и было, вѣроятно, причиною медленнаго развитія хирургіи въ Египтѣ.

Но будучи слабы въ хирургіи, они были болѣе свѣдущи въ медицинѣ; любопытно видѣть въ Берлинскомъ музеѣ хранящуюся тамъ дорожную аптечку изъ Египта, изящно и полно составленную.

Интересно замѣтить также, что въ папирусѣ четырнадцатаго столѣтія до Р. Х. рекомендуется обращаться къ Изидѣ для уничтоженія *зародышей* болѣзни [1]), а въ *Изидѣ и Озорисѣ* Плутарха упоминаются нѣкоторыя обкуриванія какъ дезинфекціонныя средства.

Сочиненія Геродота указываютъ на то, это не только медицина существовала въ Египтѣ въ очень древнія времена, но и тамошніе врачи были въ большомъ почетѣ, и слава ихъ распространилась такъ далеко, что за ними посылали изъ другихъ странъ. Персидскій царь Киръ и наслѣдникъ его Дарій приглашали врачей изъ Египта. Гомеръ въ своей Одиссеѣ также прославляетъ ихъ медицинскія познанія.

Плиній говоритъ, что позднѣе стали практиковаться посмертныя изслѣдованія съ цѣлью узнать характеръ болѣзни.

---

[1]) Эберсъ. Египетская Принцесса.

Египтяне, повидимому, считали, что большинство болѣзней происходитъ отъ разстройства пищеваренія и неумѣренности въ ѣдѣ и потому, какъ пишетъ Геродотъ, „въ продолженіе трехъ дней каждый мѣсяцъ они очищаютъ тѣло посредствомъ рвотныхъ и клистировъ; это дѣлается ради ихъ здоровья, потому что они убѣждены, что всякая болѣзнь, какой подверженъ человѣкъ, причиняется тѣми веществами, какія онъ принимаетъ въ пищу."

У Персовъ врачебное искусство также чрезвычайно цѣнилось въ очень древнія времена. Плиній даже утверждаетъ, что „вся религія Зороастра была основана на медицинѣ"; и дѣйствительно, Авеста содержитъ въ себѣ очень много медицинскихъ указаній. Въ пространномъ спискѣ врачебныхъ гонораровъ мы находимъ, что „врачъ обязанъ лѣчить жреца за его благословеніе, или за талисманъ, хозяина дома за небольшое вьючное животное, а начальника округа за упряжь воловъ". Изъ этого видно, что у Персовъ врачебный гонораръ зависѣлъ не отъ искусства врача или отъ времени и старанія, употребленнаго имъ при лѣченіи паціента, а отъ богатства и общественнаго положенія больного. Даже въ то отдаленное время врачъ былъ обязанъ выдержать извѣстнаго рода экзаменъ. „Если онъ три раза удачно оперировалъ надъ преступниками, тѣла которыхъ были предоставлены ему для испытанія его искусства, то онъ былъ признанъ „навсегда способнымъ". Если же, наоборотъ, три поклонника Доновъ умирали подъ его руками, то его признавали „навсегда неспособнымъ лѣчить". [1])

Своимъ первымъ знакомствомъ съ наукой медицины Европа обязана Аравитянамъ, которые въ свою очередь, заимствовали ее изъ Египта и Индіи. Она развилась въ Салернской школѣ и остатками ея служатъ до сихъ поръ сохранившіеся арабскіе знаки, употребляемые нашими химиками. Слѣдующій шагъ ведетъ насъ черезъ Средиземное море въ Грецію, и тамъ за 540 л. до Р. Х. мы находимъ знаменитаго врача Гиппократа. Предполагали, что онъ потомокъ божественнаго Эскулапа, который, если вѣрить, что Гомеръ для своей Иліады пользовался исто-

---

[1]) Эберсъ. Египетская Принцесса.

рическимъ фактомъ, лишь украсивъ его миѳомъ, вѣроятно, *дѣйствительно* существовалъ въ ранній періодъ Греціи и послѣ смерти почитался, какъ богъ; ему воздвигали храмы; самый знаменитый изъ нихъ былъ храмъ въ Епидаврѣ, гдѣ между развалинами и теперь еще видны мраморныя ложа, на которыхъ, въ предѣлахъ священнаго строенія, паціенты ожидали, пока жрецы храма не выходили лѣчить ихъ.

Если можно положиться на Гомера, то въ его время и даже раньше имѣлись военные хирурги; они были вождями и ихъ врачебная профессія ничуть не мѣшала имъ во время войны становиться во главѣ своего отряда.

Мы не можемъ достовѣрно знать, былъ ли Гиппократъ прямымъ наслѣдникомъ Эскулапа, или же его считали таковымъ лишь потому, что онъ слѣдовалъ той же профессіи, такъ какъ въ тѣ времена было въ обычаѣ, чтобы сыновья слѣдовали профессіи отца; но во всякомъ случаѣ личность его является такой выдающеюся въ исторіи медицины, что нельзя оставить ее незамѣченной.

Во времена Гиппократа науки физическія и метафизическія были нераздѣльны. Подобно тому, какъ въ Египтѣ богословіе и медицина находились въ тѣсной связи другъ съ другомъ, такъ въ Греціи мы находимъ, что какая нибудь теорія о вселенной и объ отношеніи къ ней человѣка составляла необходимую часть познаній врача.

Подобно тому какъ признавали, что вселенная состоитъ изъ четырехъ стихій,—огня, земли, воздуха, воды—точно такъ же предполагали, что человѣческое тѣло состоитъ изъ четырехъ влагъ: черной желчи, желтой желчи, крови и флегмы. Избытокъ, недостатокъ или несоразмѣрное распредѣленіе этихъ четырехъ влагъ вызываетъ болѣзни; приведеніе ихъ къ должной пропорціи исцѣляетъ болѣзни.

Такъ какъ Гиппократъ замѣтилъ, что природа обыкновенно возстановляетъ равновѣсіе здоровья посредствомъ удаленія вредныхъ влагъ, то это навело его на мысль помогать ей въ этомъ проноснымъ, что мы заключаемъ изъ его употребленія геллеборы и другихъ раздражающихъ ядовъ.

Гиппократъ сдѣлалъ большой шагъ впередъ, когда отвергнулъ сверхъестественныя причины болѣзни и сталъ приписывать всякое разстройство не злонамѣренному вмѣшательству какого нибудь бога или богини, а нездоровому состоянію организма.

Еще не такъ давно эпилепсія считалась доказательствомъ того, что въ человѣка вселился злой духъ, а между дервишами и теперь еще на эту болѣзнь смотрятъ, какъ на особенное святое состояніе, если она вызывается ихъ чрезмѣрно усердными молитвами; а между тѣмъ греческій врачъ такъ говоритъ о ней: „Люди лишь вслѣдствіе *невѣжества* считаютъ характеръ и причину этой болѣзни божественными. Нѣтъ никакой болѣзни болѣе божественной или болѣе человѣческой, чѣмъ другія; всѣ болѣзни одинаково божественны, потому что каждая имѣетъ свою собственную природу и ни одна не является безъ естественной причины.“

Что онъ стоялъ значительно впереди своего времени доказывается тѣмъ фактомъ, что Оригенъ, одинъ изъ раннихъ отцовъ Церкви далеко отсталъ отъ него; онъ говоритъ: „Демоны производятъ голодъ, неурожай, испорченность воздуха и чуму.“ Даже и въ настоящее время многіе приписываютъ чуму и язву скорѣе наказанію за злыя дѣла, чѣмъ небрежному отношенію къ общему санитарному состоянію или къ необходимымъ предосторожностямъ противъ распространенія заразныхъ болѣзней.

Гиппократъ придерживался того мнѣнія, что способность хранить врачебную тайну есть очень желательное, пожалуй даже необходимое качество для умнаго врача. Онъ говоритъ: „Все, что мнѣ приходится въ моей профессіональной практикѣ, или помимо нея, видѣть и слышать въ жизни дорогого человѣка, о чемъ не слѣдуетъ говорить другимъ, я не буду распространять, считая, что эта тайна, которую я обязанъ хранить.“

Еще до Гиппократа считалось, что болѣзнь можно удалить только посредствомъ примѣненія противоположнаго средства, т. е. „при слишкомъ сухой кожѣ употребляй влагу, при слишкомъ горячей—холодъ“. Но Галенъ, великій врачъ второго столѣтія по Р. Х., былъ первый, обнародовавшій знаменитый принципъ contraria contrariis curantur (противоположное противоположнымъ

лѣчится). Впрочемъ наиболѣе важнымъ его нововведеніемъ въ врачебной практикѣ было то значеніе, какое онъ придавалъ указаніямъ пульса.

Галенъ родился въ Пергамѣ въ 131 г. по Р. X, онъ получилъ отличія въ школахъ философіи и затѣмъ отправился въ Александрію, гдѣ нѣкоторое время занимался въ находившейся въ этомъ городѣ большой школѣ анатоміи. Будучи двадцати лѣтъ отъ роду, онъ сдѣлался врачемъ при храмѣ своего родного города, а тридцати четырехъ лѣтъ уѣхалъ въ Римъ, гдѣ скоро очень прославился, о чемъ свидѣтельствуютъ знаменитость его паціентовъ и высокій гонораръ, который онъ получалъ и который даже и въ то время считался громаднымъ. Одно изъ самыхъ знаменитыхъ его излѣченій было излѣченіе одного философа, страдавшаго отъ дѣйствія слишкомъ большой дозы теріака, при чемъ онъ вылѣчилъ его тѣмъ же самымъ средствомъ, но далъ его въ надлежащей дозѣ.

Это гомеопатическое лѣченіе было, повидимому, лишь случайное, потому что, кромѣ того, что оно противорѣчило его знаменитому принципу, этотъ ученый врачъ былъ иногда такъ же неразборчивъ въ употребленіи тайныхъ средствъ, какъ любой шарлатанъ, что мы видимъ изъ его рецептовъ. Противъ дизентеріи, напримѣръ, онъ съ полною безстрастностью предлагаетъ ни болѣе ни менѣе какъ девять рецептовъ сложныхъ микстуръ.

Существуетъ гораздо болѣе древнее признаніе гомеопатическаго закона для выбора лѣкарства въ строфахъ Антифона, около 404 лѣтъ до Р. X., начинающихся такъ: „Возьми шерсть укусившей тебя собаки“ и т. д.

Въ началѣ нашей эры римскіе врачи большею частью принадлежали къ классу рабовъ, и, хотя они были полезны своимъ господамъ, тѣмъ не менѣе властные государственные магнаты господствовали надъ ними. Положеніе врача въ великой Римской Имперіи было очень различно отъ того высокаго положенія, какое они занимали въ болѣе раннюю эпоху цивилизаціи и о которомъ мы уже упоминали.

Положеніе врача не зависитъ отъ расширенія научныхъ

познаній и не улучшается съ нимъ; въ древней исторіи мы видимъ скорѣе обратное; исключеніе составляютъ лишь немногія счастливыя личности, подобно Галену, который впрочемъ находитъ свое положеніе въ Римѣ столь тягостнымъ,—съ одной стороны потому, что могущественные люди смотрѣли свысока на его профессію, и съ другой потому, что его собратья по профессіи проклинали его за его популярность и успѣхъ,—что онъ оставался лишь по недолгу въ столицѣ Имперіи.

(Окончаніе слѣдуетъ).

Тучные чахоточные

Д-ра Xavier.

(Изъ «L'Art medical», февраль 1900 г.).

Въ противоположность большинству чахоточныхъ, которые почти всегда умираютъ отъ истощенія, есть такіе, у которыхъ туберкулезъ, прогрессируя, почти не вызываетъ измѣненій въ ихъ общемъ состояніи. Даже больше: въ то время, какъ туберкулезный процессъ захватываетъ все большіе участки и дѣлается интенсивнѣе, ихъ общее состояніе улучшается, дѣлается цвѣтущимъ и тучность увеличивается.

Такъ что существуютъ *тучные чахоточные*, какъ бы парадоксальнымъ не казалось это выраженіе.

Какой причинѣ слѣдуетъ приписать эту особенную форму болѣзни?

Эта задача уже давно занимаетъ авторовъ. Такъ какъ мы не задались цѣлью дать перечень всѣхъ мнѣній по этому предмету, то мы ограничимся только тѣми мнѣніями, которыя кажутся намъ самыми достойными привлечь вниманіе медицинскаго міра.

Одни напираютъ на односторонность процесса, которая замѣчается часто у артритиковъ, получившихъ туберкулезъ.

Для другихъ вопросъ о питаніи стоитъ на первомъ планѣ.

Они предлагаютъ систематическое усиленное питаніе больныхъ; несомнѣнно, что во многихъ случаяхъ больной полнѣлъ, по крайней мѣрѣ временно, отъ такого питанія.

Но усиленное питаніе только тогда даетъ результаты, если пищевой каналъ находится въ исправности. Хорошій аппетитъ, отсутствіе желудочныхъ разстройствъ и упорнаго поноса, которыми такъ часто страдаютъ туберкулезные, составляютъ необходимое условіе для сохраненія хорошаго общаго состоянія,

Прибавимъ къ этому абсолютный покой и отсутствіе лихорадки; такимъ образомъ нашъ туберкулезный больной будетъ находиться въ самыхъ лучшихъ условіяхъ для успѣшной борьбы со своей болѣзнью.

Наконецъ, вирулентность Коховской бациллы бываетъ разная, такъ что медленная, торпидная эволюція легочнаго туберкулеза или же скорая можетъ зависѣть у разныхъ субъектовъ отъ различной степени вирулентности бациллы. Какой бы простой и соблазнительной не казалось намъ эта теорія, мы не можетъ принять ее безъ ограниченій, такъ какъ ежедневно убѣждаемся, что туберкулезныя заболѣванія, исходящія изъ одного источника, имѣютъ совершенно разное теченіе; какъ напримѣръ у нѣсколькихъ дѣтей одного отца, умершаго отъ туберкулеза. Значитъ бациллы еще не все въ микробныхъ болѣзняхъ. Существуетъ еще одинъ факторъ, гораздо болѣе важный, это почва, т. е. организмъ, на которомъ разовьются бациллы. Точно также, какъ химія не можетъ объяснить намъ сущности жизни, такъ и бактеріологія не можетъ объяснить болѣзни. Здѣсь будетъ кстати привести законъ *J. P. Tessier*: „всякій индивидуумъ страдаетъ по своему", т. е. сообразно со своей натурой; этотъ законъ только доказываетъ нашу неспособность формулировать другіе, болѣе точные законы. Развѣ мы знаемъ въ достаточной мѣрѣ эту натуру, чтобы заключить какое именно теченіе она дастъ той, или иной болѣзни?

Конечно, нѣтъ. И въ этомъ случаѣ, который насъ занимаетъ въ данный моментъ, если мы говоримъ, что есть *тучные чахоточные артритики* и *тучные чахоточные золотушные*, то мы не хотимъ этимъ сказать, что существуютъ двѣ совершенно от-

дѣльныя разновидности болѣзни, имѣющія свое специальное теченіе, такъ какъ намъ извѣстно, что существуютъ и такіе артритики, и золотушные, которые, получивши туберкулезъ, худѣютъ, теряютъ аппетитъ, силы и подвергаются всѣмъ тѣмъ функціональнымъ разстройствамъ, которыя влечетъ за собой туберкулезъ легкихъ.

Артритики. Артритизмъ, говоритъ *Bouchard*, характеризуется общимъ замедленіемъ питанія. Если туберкулезъ развивается у такого субъекта, болѣзнь можетъ принять специальное теченіе и характеризоваться симптомами, совершенно отличными отъ обычныхъ симптомовъ этой болѣзни.

Туберкулезный артритикъ часто будетъ тученъ. Даже больше, его тучность иногда увеличивается по мѣрѣ того, какъ болѣзненный процессъ усиливается. Въ началѣ у него часто появляются сильныя воспалительныя явленія, которыя могутъ сопровождаться обильными легочными кровотеченіями. Эти кровотеченія не такъ опасны, какъ у другихъ туберкулезныхъ. Они часто происходятъ отъ прилива крови къ участкамъ, прилегающимъ къ туберкуламъ; они усиливаютъ защиту организма и приводятъ къ образованію фиброзной ткани вокругъ пораженныхъ частей. У больнаго иногда появляется лихорадка по ночамъ; утромъ температура нормальна. Онъ часто жалуется на кашель, въ особенности по ночамъ; мало отхаркиваетъ, потѣетъ по ночамъ; по временамъ является одышка послѣ мускульнаго напряженія.

Но всѣ эти явленія не мѣшаютъ ему жить общей жизнью и заниматься своими дѣлами.

Обладая прекраснымъ аппетитомъ, онъ увеличивается въ вѣсѣ подъ вліяніемъ гигіены и хорошаго питанія. Онъ иногда слегка жиренъ. Лицо у него полное, нормально окрашенное и говоритъ о хорошемъ здоровьѣ.

Что же дѣлается съ пораженными участками при такомъ прекрасномъ общемъ состояніи?

Болѣзненный процессъ въ нихъ прогрессируетъ очень медленно и, кромѣ вышеупомянутыхъ воспалительныхъ явленій вначалѣ, почти не вліяетъ на общее состояніе. Существуютъ больные съ обширными кавернами, у которыхъ цвѣтущій видъ. Часто

также случается, что благодаря образованію соединительной ткани вокругъ больныхъ участковъ, эти послѣдніе инкапсулировались. Тогда у больнаго уже нѣтъ общаго туберкулеза, а остается только мѣстный туберкулезъ легкаго.

Прогнозъ у этихъ больныхъ менѣе дуренъ, чѣмъ у другихъ чахоточныхъ. Если они переживаютъ начальныя воспалительныя явленія, если легочныя кровотеченія не слишкомъ часты и обильны, больные могутъ долго бороться со своею болѣзнью. Иные умираютъ отъ острыхъ болѣзней, не имѣющихъ ничего общаго съ туберкулезомъ. Итакъ, тучные чахоточные артритики могутъ выздоровѣть; и въ самомъ дѣлѣ, именно между ними, чаще всего встрѣчаются выздоравливающіе отъ чахотки. Д-ръ *B. Martin*, замѣчательная диссертація котораго внушила намъ эту работу, даетъ 6 наблюденій тучныхъ чахоточныхъ артритиковъ.

У двухъ изъ нихъ обѣ верхушки затронуты, у четырехъ остальныхъ только одностороннія пораженія. У пяти были частыя кровохарканья. Всѣ чрезвычайно тучны; большинство пополнѣло во время болѣзни; у одного изъ нихъ за три года болѣзни прибавилось 50 килогр. вѣсу. Послѣ лѣченія, продолжавшагося отъ 2—13 лѣтъ, у четырехъ пораженныя легкія поправились и общее состояніе стало превосходнымъ; двое умерло: одинъ отъ уреміи, а другой отъ пневмоніи. Вскрытіе у этого послѣдняго показало присутствіе въ легкихъ множества кавернъ, однѣ гнойныя, другія кальсифицированныя, но всѣ окруженныя фиброзной тканью. Мокроты были изслѣдованы только въ двухъ случаяхъ и содержали Коховскія бациллы; опытъ повторили черезъ годъ и черезъ три года, и онъ далъ отрицательные результаты.

Золотушные. Раньше смотрѣли на золотуху, какъ на наслѣдственный, органическій діатезъ, свойственный спеціально дѣтямъ; но она значительно потеряла свою важность съ тѣхъ поръ, когда благодаря новымъ способамъ изслѣдованія, въ особенности бактеріологіи, стали относить къ туберкулезу многія золотушныя заболѣванія. Тѣмъ не менѣе еще до сихъ поръ называютъ золотушными тѣхъ субъектовъ, у которыхъ преобладаетъ лимфатическая система надъ другими, слизистыя оболочки нахо-

дятся въ дурномъ состояніи, железы гипертрофированы. Если ребенокъ является съ толстыми губами, изъ которыхъ верхняя приподнята и толще нижней, съ хроническимъ насморкомъ, съ полипами во рту и зѣвѣ, съ гноящимися глазами, съ выдѣленіемъ изъ ушей, съ цѣлый плеядой опухшихъ железъ на шеѣ, мы не колеблясь признаемъ, что у него золотушный темпераментъ. Этотъ типъ, этотъ темпераментъ, но пріобрѣвшій чахотку, мы и собираемся изучить.

Золотушные чахоточные, также какъ и артритики, тучны; изъ этого, конечно, не слѣдуетъ, что всѣ золотушные, заболѣвшіе туберкулезомъ, будутъ непремѣнно тучны; мы хотимъ только сказать, что существуетъ такая категорія чахоточныхъ, у которыхъ общее состояніе прекрасное; они всѣ имѣютъ родственный видъ и въ анамнэзѣ у всѣхъ существуетъ золотуха.

Тучные чахоточные золотушные встрѣчаются рѣже, чѣмъ тучные чахоточные артритики.

Чахотка у золотушныхъ развивается медленно и безъ лихорадки, такъ что больные часто даже не подозрѣваютъ о существованіи своей болѣзни. Начальныя кровохарканья рѣдки. Лихорадки почти нѣтъ во все время болѣзни. Кашель умѣренный и не соотвѣтствуетъ величинѣ пораженныхъ частей; процессъ захватываетъ постепенно все легкое. Кашель сопровождается обильнымъ выдѣленіемъ мокроты. Легкая одышка, отсутствіе ночныхъ потовъ.

Состояніе пищевыхъ путей удовлетворительное; аппетитъ хорошъ и исхуданіе останавливается, больные полнѣютъ. Но эта полнота зависитъ не отъ развитія мускуловъ, а отъ жировой инфильтраціи тканей. Въ это же время больной слабѣетъ и не понимаетъ причины своей слабости. Онъ отправляется къ врачу, который съ удивленіемъ констатируетъ туберкулезный инфильтратъ въ легкихъ. Здѣсь мѣстные симптомы опережаютъ общіе.

Болѣзнь долго можетъ оставаться скрытой. Золотушный чахоточный кажется здоровымъ, хорошо ѣстъ, полнѣетъ, и вдругъ у него является такое угрожающее кровотеченіе изъ легкихъ, отъ котораго онъ можетъ умереть въ нѣсколько часовъ.

Но чаще всего онъ умираетъ отъ какой нибудь острой болѣзни, плеврита или гриппознаго воспаленія легкихъ.

Нѣкоторые больные худѣютъ, истощаются и умираютъ отъ своей прогрессирующей болѣзни.

Д-ръ *B. Martin* приводитъ 3 случая тучныхъ золотушныхъ чахоточныхъ.

Всѣ три больные, у которыхъ въ молодости били золотушныя проявленія, представляютъ серьезныя пораженія въ легкихъ и вмѣстѣ съ тѣмъ кажутся здоровыми и цвѣтущими. Они хорошо ѣдятъ, увеличиваются въ вѣсѣ и жалуются только на мускульную слабость и легкое затрудненіе въ дыханіи.

Существуетъ, наконецъ, 3-ья категорія тучныхъ чахоточныхъ, у которыхъ ничего особеннаго нѣтъ, въ смыслѣ діатэза.

Въ этой третьей группѣ все происходитъ также, какъ въ первыхъ двухъ. Больные тучны, даже жирны, несмотря на то, что легкія сильно поражены у нихъ. Однимъ словомъ, у нихъ замѣчается поразительный контрастъ между мѣстнымъ и общимъ состояніемъ.

Терапія. — Мы сказали уже въ началѣ, что нѣтъ тучной чахотки, а существуютъ тучные чахоточные. Общее лѣченіе туберкулеза примѣнимо и къ нимъ.

Впрочемъ, мы можемъ дать нѣкоторыя указанія относительно выбора климата, вытекающія изъ діатеза больнаго.

Артритики, предрасположенные къ воспаленіямъ, къ носовымъ кровотеченіямъ, должны избѣгать пребыванія на высотахъ, гдѣ воздухъ рѣзкій, а также на берегу моря—изъ за внезапныхъ перемѣнъ температуры. Имъ полезнѣе всего пребываніе въ теплой, сырой, хорошо защищенной мѣстности.

Золотушные же, у которыхъ не надо опасаться воспаленій, прекрасно себя чувствуютъ на берегу моря или въ горахъ.

Заключеніе: Существуютъ тучные чахоточные. Большинство этихъ чахоточныхъ артритики; меньшинство золотушные. Наконецъ, третья группа въ своемъ анамнэзѣ ничего опредѣленнаго не представляетъ.

Для первыхъ полезенъ югъ; вторымъ берегъ моря, а для третьихъ приходится рѣшать вопросъ, сообразуясь съ индивидуальностью каждаго случая.

Фармакодинамика.

Коніумъ макулатумъ. (Conium maculatum).

Д-ра J. E. Gilman

(Профессора фармакологіи и терапіи въ «Hahnemann College and Hospital» въ Чикаго).

Коніумъ макулатумъ или пятнистая цикута, хорошо извѣстное растеніе, растетъ на краю дорогъ и на заброшенныхъ пустыряхъ. Мѣсто его происхожденія Европа и Азія; оно прекрасно акклиматизировалось въ Америкѣ. Вышина его отъ 2 — 6 футовъ. Корень имѣетъ форму маленькой брюквы; если его надрѣзать, вытекаетъ ѣдкая жидкость; эта послѣдняя, попадая на языкъ, вызываетъ отекъ и болѣзненное раздраженіе. Листья темно-зеленаго цвѣта и очень походятъ на листья обыкновенной петрушки, съ которыми ихъ часто смѣшиваютъ; что послужило поводомъ къ отравленіямъ. Цикута цвѣтетъ въ іюлѣ и августѣ. Цвѣты ея бѣлаго цвѣта съ неравными лепестками; расположены онѣ зонтикомъ. Довольно легко отличить листья цикуты отъ листьевъ петрушки: листья цикуты, растертыя между пальцами, издаютъ зловонный запахъ, между тѣмъ какъ петрушка, при тѣхъ же условіяхъ, имѣетъ ароматическій запахъ.

Тотъ родъ цикуты, о которомъ мы говоримъ, имѣетъ свою классическую исторію и послужилъ причиной многихъ споровъ относительно его медицинскаго и цѣлебнаго дѣйствія. Такое различіе во мнѣніяхъ можно объяснить тѣмъ обстоятельствомъ, что это растеніе теряетъ большую часть своей ядовитости въ холодномъ климатѣ, между тѣмъ какъ подъ вліяніемъ жары его ядовитость усиливается.

Въ древности цикута росла въ большомъ количествѣ въ Греціи и употреблялась тамъ для отравленія политическихъ преступниковъ, приговоренныхъ къ смерти. Мы имѣемъ описаніе смерти Сократа отъ этого яда, также какъ и смерти другихъ менѣе знаменитыхъ людей.

Все растеніе, кромѣ корня, собираютъ въ то время, когда

цвѣты вянутъ. Его толкутъ до кашицеобразной консистенціи и затѣмъ изъ этой кашицы выжимаютъ сокъ. Къ соку прибавляютъ равное количество спирту, оставляютъ смѣсь на 8 дней, а затѣмъ фильтруютъ.

Первое разведеніе дѣлаютъ со слабымъ спиртомъ, а слѣдующія съ болѣе крѣпкимъ спиртомъ.

Коніумъ макулатумъ производитъ сильное и характерное токсическое дѣйствіе на человѣка и на другихъ плотоядныхъ животныхъ, между тѣмъ какъ почти совсѣмъ не оказываетъ дѣйствія на травоядныхъ. Впрочемъ, это правило имѣетъ свои исключенія: въ нѣкоторыхъ случаяхъ цикута ядовита и для травоядныхъ животныхъ. *Moisond* далъ декоктъ изъ 4 унцій сухого растенія лошади, которая раньше съѣла $3^1/_2$ фунта того же растенія безъ всякаго вреда. Но на этотъ разъ цикута вызвала поносъ, столбнякъ, расширеніе зрачковъ, спазмодическое дрожаніе мышцъ, зубовный скрежетъ и обильные поты.

Типическимъ случаемъ отравленія цикутой можетъ послужить описаніе смерти Сократа:

„И Критонъ, услышавъ это, подозвалъ мальчика, находившагося тутъ. Мальчикъ вышелъ и скоро вернулся съ человѣкомъ, который долженъ былъ подать ядъ; ядъ онъ принесъ уже приготовленный въ чашѣ. Сократъ посмотрѣлъ на этого человѣка и сказалъ: мой другъ, подойди сюда, ты опытенъ въ этихъ дѣлахъ, что нужно сдѣлать?"

„Ничего", отвѣтилъ тотъ, „только, когда ты выпьешь ядъ, ты долженъ ходить до тѣхъ поръ, пока ноги сдѣлаются тяжелыми, затѣмъ ты ляжешь, это все, что тебѣ надо сдѣлать". Въ то же время онъ подалъ ему чашу. Сократъ выпилъ ее.

Затѣмъ разсказывается съ какимъ стоическимъ спокойствіемъ Сократъ философствовалъ на эту тему; потомъ слѣдуетъ описаніе его кончины:

„Но Сократъ прогулявшись, сказалъ намъ, что его ноги тяжелѣютъ и сейчасъ же легъ, какъ это ему было приказано. Въ то же время человѣкъ, подавшій ядъ ему, осмотрѣлъ его ноги, дотрагиваясь до нихъ по временамъ". Наконецъ, онъ сильно сдавилъ ему ступню, спрашивая Сократа, чувствуетъ ли онъ это.

Сократъ отвѣтилъ, что онъ не чувствуетъ давленія. Затѣмъ этотъ человѣкъ сдавилъ ему голени и т. д., показывая намъ, что Сократъ холодѣетъ и коченѣетъ. Сократъ это самъ чувствовалъ и увѣрялъ насъ, что, когда эта окоченѣлость дойдетъ до сердца, онъ умретъ. Когда половина тѣла похолодѣла, онъ сбросилъ одѣяло и заговорилъ въ послѣдній разъ:

„Критонъ, мы должны принести пѣтуха въ жертву Эскулапу. Сдѣлай это, не откладывая".

„Это будетъ сдѣлано", отвѣтилъ Критонъ.

„Не хочешь ли ты еще что нибудь сказать?" Онъ не отвѣтилъ, но черезъ минуту онъ сдѣлалъ движеніе и глаза его стали неподвижны. Критонъ, увидѣвъ это, закрылъ ему глаза и ротъ".

Въ новѣйшія времена, отравленія цикутой встрѣчались довольно часто; нѣкоторые случаи достойны вниманія, чтобы прослѣдить дѣйствіе этого медикамента, во всей его силѣ.

Солдатъ, который съѣлъ супъ съ листьми цикуты, сдѣлался черезъ 2 часа совершенно нечувствительнымъ и дышалъ съ трудомъ, пульсъ замедлился и ослабѣлъ, тѣло похолодѣло и лицо посинѣло, какъ у задушеннаго. Рвотныя его немного облегчили, но онъ снова потерялъ сознаніе и умеръ черезъ три часа послѣ принятія супа.

При вскрытіи, желудокъ былъ на половину наполненъ кашицеобразной гущей; на слизистой оболочкѣ, близь пилора было нѣсколько красныхъ пятенъ. Мозговые сосуды найдены переполненными жидкой кровью. Очевидно, дѣйствіе яда было направлено на мозгъ, слѣдовательно, ядъ тутъ оказалъ совершенно другое дѣйствіе, чѣмъ въ предыдущемъ случаѣ. Но у насъ имѣются новые примѣры, схожіе съ случаемъ Сократа, какъ напримѣръ случай, приведенный д-ромъ *Tayler J. W. Bennett.*:

„Одинъ человѣкъ съѣлъ большое количество листьевъ цикуты, которую онъ принялъ за петрушку. Черезъ 15 — 20 минутъ онъ перестатъ владѣть своими нижними конечностями, не испытывая, впрочемъ, никакой боли. Онъ спотыкался на ходу, какъ пьяный и, наконецъ, совершенно свалился. Когда его подняли, ноги висѣли какъ безжизненныя; пробовали поднять ему

руки, и онѣ падали и оставались неподвижными. Черезъ два часа послѣ принятія яда наступилъ полный параличъ нижнихъ и верхнихъ конечностей, глотаніе стало невозможнымъ, появилась частичная нечувствительность къ боли, но судорогъ не было; иногда только замѣчались легкія движенія лѣвой ноги. Зрачки были неподвижны. Черезъ три часа послѣ принятія цикуты дыхательные мускулы совершенно бездѣйствовали. Смерть наступила черезъ $3^1/_4$ часа. Смерть, очевидно, произошла отъ постепенной асфиксіи, вслѣдствіе паралича дыхательныхъ мускуловъ; но сознаніе оставалось яснымъ до самой смерти. При вскрытіи нашли легкій выпотъ подъ паутинной оболочкой. Мозговая ткань мягка. На разрѣзѣ множество кровоточащихъ точекъ, но въ общемъ мозгъ нормаленъ. Легкія переполнены темной жидкой кровью. Сердце мягко и дрябло. Въ желудкѣ нашли зеленую массу, похожую на петрушку. Въ слизистой оболочкѣ сильный приливъ крови, въ особенности у большой кривизны, на которой замѣчались кровоподтеки подъ слизистой оболочкой, на пространствѣ, величиной съ ладонь. Кишки нормальны, только мѣстами попадались пятна отъ прилива крови къ слизистой оболочкѣ. Кровь во всемъ тѣлѣ была жидкая и черная“.

По этимъ случаямъ и другимъ отравленіямъ мы видимъ, что коніумъ производитъ сильный приливъ крови къ мозгу и параличъ головнаго мозга (подобно опіуму) и сильно-мозговой системы, вызывая сначала параличъ конечностей и доходя постепенно до нервныхъ центровъ. Онъ совершенно не дѣйствуетъ на мускульную ткань. Онъ парализуетъ только нервы и такимъ образомъ, прекращаетъ дѣйствіе мускуловъ, начиная съ нижнихъ конечностей, постепенно приближаясь къ центрамъ, вызывая, наконецъ, параличъ дыхательныхъ центровъ. Вслѣдствіе этого въ организмѣ получается накопленіе угольной кислоты, которая затуманиваетъ сознаніе и вызываетъ смерть. Или же смерть происходитъ отъ прилива крови къ мозгу, какъ въ тѣхъ случаяхъ, которые напоминаютъ отравленіе опіумомъ.

Дѣйствующее начало цикуты—алкалоидъ *коніинъ*—маслянистая жидкость, безцвѣтная, щелочная, съ ѣдкимъ вкусомъ, похожимъ на вкусъ табака, съ мышиннымъ запахомъ или запахомъ

мочи (запахъ мочи крысъ). Коніину цикута обязана своими ядовитыми и медицинскими свойствами.

Въ методическихъ опытахъ съ цикутой мы находимъ гораздо больше симптомовъ, чѣмъ въ тѣхъ случаяхъ отравленія, которые мы привели. Нервная прострація и трофическія измѣненія, вызванныя двигательными нервами, производятъ въ свою очередь многочисленныя измѣненія въ тканяхъ. Перечисленные нами симптомы, какъ то: желудочныя разстройства и рвоты, спотыканіе, слабость ногъ, усталость, нечувствительность къ боли, прогрессивная потеря контроля надъ мускулами, приливъ крови къ мозгу и послѣдовательное коматозное состояніе и т. д., всѣ эти симптомы происходятъ отъ первичнаго дѣйствія медикамента. Если дѣйствіе лѣкарства продолжено, но не въ достаточной мѣрѣ, чтобы вызвать параличъ центральной нервной системы, мы получаемъ большое разнообразіе симптомовъ, зависящее отъ различныхъ условій.

Ганеманъ говоритъ: специфическая, искусственная болѣзнь, которую вызываетъ пятнистая цикута (коніумъ макулатумъ) не описана такъ хорошо, какъ она того заслуживаетъ; большинство книгъ переполнено эмпирической похвалой этому лѣкарству, или же эмпирическимъ порицаніемъ злоупотребленію имъ. Это растеніе можетъ вызвать слюнотеченіе, слѣдовательно возбуждаетъ лимфатическую систему, такъ что оно очень полезно въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ приходится ограничить дѣйствіе всасывающихъ сосудовъ. Въ тоже время цикута вызываетъ сильныя боли въ железахъ (въ особенности въ сильныхъ дозахъ); такимъ образомъ понятно, что при затвердѣніи железъ при ракѣ и при болѣзненныхъ железахъ отъ злоупотребленія ртутью, она является самымъ надежнымъ средствомъ, въ особенности въ умѣренныхъ дозахъ. Цикута не только успокаиваетъ эти спеціальныя хроническія боли гораздо скорѣе и вѣрнѣе, чѣмъ опіумъ, употребляемый какъ паллiативъ или разныя другія наркотическія средства, но она также разсасываетъ опухоли железъ, если эти послѣднія появились отъ чрезмѣрной мѣстной дѣятельности, или же отъ усиленной дѣятельности всѣхъ лимфатическихъ сосудовъ. Она также полезна въ тѣхъ случаяхъ, когда опухоль является въ совершенно здо-

ровой ткани, тогда прекращеніе болей позволяетъ природѣ самой вылѣчить больнаго. Сюда относится также болѣзненное опуханіе железъ отъ внѣшней травмы. При настоящемъ ракѣ груди, гдѣ дѣятельность лимфатическихъ сосудовъ сильно понижена, цикута несомнѣнно приноситъ вредъ организму (хотя вначалѣ и успокаиваетъ боли). Она въ особенности вредна, если организмъ, какъ это часто случается, ослабленъ продолжительными страданіями, тѣмъ болѣе, что продолжительное употребленіе порождаетъ слабость желудка и всего тѣла. Это вторичное дѣйствіе лѣкарства. Такъ какъ цикута, по примѣру другихъ зонтичныхъ растеній, дѣйствуетъ возбуждающимъ образомъ на железы, то она можетъ вылѣчить и молочную гиперсекрецію (древніе врачи констатировали уже этотъ фактъ).

Такъ какъ въ сильныхъ дозахъ она парализуетъ зрительные нервы, то понятно, почему она помогаетъ при слѣпотѣ отъ паралича зрительнаго нерва. Она излѣчиваетъ также спазмодическія болѣзни, коклюшъ и эпилепсію, потому что она вызываетъ судороги.

Она еще полезнѣе при судорогахъ глазъ, дрожаніи губъ, потому что въ сильныхъ дозахъ она вызываетъ эти явленія. То же самое можно сказать и о головокруженіяхъ. Ганеманъ въ своихъ отзывахъ о значеніи цикуты при раковыхъ заболѣваніяхъ придерживается мнѣнія, совершенно противоположнаго мнѣнію другихъ гомеопатовъ.

Баронъ *Stőrk* въ 1760 году ввелъ въ употребленіе коніумъ при язвахъ, скиррахъ, ракахъ и другихъ хроническихъ формахъ. Вначалѣ онъ употреблялъ его наружно, какъ теперь рекомендуютъ его аллопаты. Онъ клалъ его въ мѣшокъ, который опускался въ горячую воду или въ горячее молоко, и затѣмъ прикладывалъ его къ больному мѣсту, какъ припарку. Онъ увѣряетъ, что такимъ образомъ ему удалось остановить гангрену, избѣжать приступа подагры, разсосать артритическіе узлы, фиброзныя опухоли, железистыя затвердѣнія грудей, облегчать застарѣлыя ревматическія боли и даже излѣчивать самыя злокачественныя раковыя опухоли. Послѣ такого наружнаго употребленія лѣкарства, *Stőrk* его давалъ во внутрь, увеличивая постепенно дозу, сообразно

съ обстоятельствами; онъ увѣряетъ, что такимъ способомъ онъ вылѣчилъ нѣсколько случаевъ самаго злокачественнаго рака (скирръ), на разныхъ частяхъ тѣла; такимъ же образомъ онъ пользовалъ хроническія язвы и золотушныя опухоли. Въ перечнѣ болѣзней, излѣченномъ *Störk*'омъ посредствомъ коніума, за вышеупомянутыми болѣзнями слѣдуетъ цѣлая серія болѣзней, совершенно на нихъ не похожихъ, какъ то: лейкоррея, кожныя болѣзни, астма, цынга, катаракта, слѣпота, эпилепсія. Враги *Störk*'а, которыхъ у него было много, объявили его сообщенія ложными, на томъ основаніи, что они пробовали примѣнять это лѣкарство по описанному имъ способу и не добились никакого успѣха. Съ другой стороны у него были такіе же горячіе поклонники, и масса врачей употребляла коніумъ по его способу. *Lister* отзывается о немъ слѣдующимъ образомъ:

„Я прочелъ описаніе приблизительно трехсотъ или четырехъ сотъ случаевъ, и я не сомнѣваюсь, что ихъ еще больше, но большинство такъ неясно описаны, что чрезвычайно трудно вывести точное заключеніе о томъ при какихъ именно патологическихъ условіяхъ коніумъ будетъ вѣрнымъ средствомъ".

Ганеманъ пишетъ по поводу коніума: „это одно изъ тѣхъ средствъ, въ которыхъ крайне трудно отличить первичное дѣйствіе отъ вторичнаго. Встрѣчаются симптомы совершенно противоположные, которые можно разсматривать только какъ попеременные, или вѣрнѣе послѣдовательные; они задержались на время только вслѣдствіе новаго напора цѣлебной силы".

„Первичное дѣйствіе коніума состоитъ въ окоченѣлости, сгущеніи и сжатіи фибръ, въ припуханіи железъ и уменьшеніи остроты ощущеній".

„Это дѣйствіе подтвердилось въ моей гомеопатической практикѣ тѣми исцѣленіями, которыя я получилъ въ цѣломъ рядѣ различныхъ железистыхъ опухолей на грудяхъ и на губахъ отъ контузій, а также при травматическихъ катарактахъ".

Feste обращаетъ вниманіе на замѣчаніе Ганемана и подтверждаетъ его, говоря, что это средство гомеопатически показано при извѣстной первичной окоченѣлости мышцъ и при первичномъ воспалительномъ характерѣ болѣзни. Вотъ почему, при-

бавляетъ онъ, коніумъ больше всего показанъ у живыхъ субъектовъ, съ быстрыми жестами, полнокровныхъ, съ сильно развитой железистой системой. Онъ показанъ при болѣзненныхъ пораженіяхъ железъ, отъ травмы или другой неизвѣстной причины. *Feste* также говоритъ, что „коніумъ для железистой системы тоже, что аконитумъ для артеріальной системы". Во многихъ случаяхъ, по его мнѣнію. мы можемъ разсматриватъ *коніумъ* какъ *аконитумъ хроническихъ болѣзней*.

Если мы сами начнемъ анализировать симптомы, получаемые отъ употребленія коніума, то мы увидимъ раньше всего, что онъ вызываетъ апоплектическое состояніе, которое начинается тяжелой сонливостью и затѣмъ переходитъ въ коматозное состояніе, такъ что разстраиваетъ дыханіе; затѣмъ наступаетъ прогрессивная форма паралича, начинающагося съ нервныхъ окончаній и медленно восходящаго до нервныхъ жизненныхъ центровъ. Это первыя проявленія этого лѣкарства. Что касается послѣдующихъ, болѣе медленныхъ проявленій, то мы уже видѣли, что коніумъ отъ нервныхъ центровъ переноситъ свое дѣйствіе на железы и на кожу. Онъ производитъ разсасываніе яичекъ, грудныхъ железъ, яичниковъ и понижаетъ функціональную дѣятельность всей железистой системы.

На кожѣ онъ даетъ изъязвленія, везикулезныя сыпи, папулезныя, гангренозныя, петехіи и множество другихъ симптомовъ, которые можно объяснить его парализующимъ дѣйствіемъ на окончанія кожныхъ нервовъ. Коніумъ при этихъ измѣненіяхъ давалъ блестящіе результаты. Субъектами, для которыхъ больше всего показанъ коніумъ, Ганеманъ считаетъ: женщинъ съ твердыми и окоченѣлыми фибрами, легко раздражающихся, дѣятельныхъ. Это хорошее средство отъ старческой слабости (съ *барита карбоника*), для больныхъ ракомъ и для золотушныхъ. Какъ противозолотушное средство онъ подобенъ *калькареѣ*. Отличается онъ отъ послѣдней слѣдующимъ: коніумъ излѣчиваетъ перерожденія, получившіяся отъ паралича и истощенія тканей, которыя вслѣдствіе этого стали неспособными вырабатывать питательныя вещества, нужныя для поддержанія дѣятельности клѣточекъ; калькарея же, наоборотъ, усиливаетъ питаніе,

когда организмъ переполненъ или же недостаточно питается, вслѣдствіе чего получается слабость, атонія, ведущая къ бездѣйствію железъ и къ перерожденію. Коніумъ также вызываетъ разнаго рода головокруженія, какъ то: головокруженіе, усиливающееся отъ движенія, переворачиванія на постели, или отъ вставанія. Головокруженіе въ климактерическомъ періодѣ, сопровождающееся параличомъ сфинктера мочеваго пузыря и приступами жара. Головокруженіе, сопровождающееся частичнымъ параличомъ глаза, или неяснымъ колеблющимся зрѣніемъ. Головокруженіе съ ощущеніемъ, какъ будто кровать описываетъ круговыя движенія; малѣйшее движеніе усиливаетъ непріятныя ощущенія. Головокруженіе отъ злоупотребленія табакомъ. Коніумъ показанъ, главнымъ образомъ, при головокруженіи у стариковъ.

Онъ прекрасное средство для глазъ: при простомъ конъюнктивитѣ, поверхностномъ кератитѣ, сильной свѣтобоязни, птозисѣ или затвердѣніи вѣкъ и параличѣ глазныхъ мышцъ, а также травматической катарактѣ. При частичномъ или полномъ параличѣ глазныхъ мышцъ, въ особенности внутренней прямой мышцы, коніумъ прекрасное средство. При подобномъ параличѣ, попытка фиксировать какой нибудь предметъ вызываетъ боль и можетъ также вызвать головокруженіе. Коніумъ также хорошо дѣйствуетъ при ослабленіи глазныхъ мышцъ у стариковъ при начинающейся катарактѣ.

При такой ослабленной общей дѣятельности, мы находимъ въ ухѣ скопленіе ушной сѣры съ глухотой, или же усиленной остротой слуха.

Со стороны желудка замѣчается кислая, частая отрыжка и твердый, вздутый животъ; частая, похожая на кофейную гущу, рвота, гастральгія съ судорожнымъ кашлемъ; иногда судорожное сжиманіе желудка, пищевода, какъ будто бы шаръ подкатывалъ къ горлу (globus hystericus).

Коніумъ прописывался для облегченія болей при ракѣ желудка и печени, при слѣдующихъ симптомахъ: хроническая, печеночная желтуха съ острой болью въ печеночной области.

Запоръ отъ коніума отличается слѣдующими особенностями: частые, безплодные позывы и сильная боль въ заднемъ п...

въ промежуткахъ между испражненіями. При поносѣ, испражненія водянисты, часты, сопровождаются частой, пустой отрыжкой и обильной мочей. Водянистыя испражненія содержатъ иногда и твердыя частицы.

Коніумъ лучшее средство при поносѣ у стариковъ, слабыхъ, трясущихся, у которыхъ иногда является недержаніе каловыхъ массъ. Еще характернымъ признакомъ является перемежающееся мочеиспусканіе. При такихъ случаяхъ поносъ иногда чередуется съ упорнымъ запоромъ; испражненія вызываютъ общую слабость и дрожаніе.

Коніумъ вызываетъ частичный параличъ мочеваго пузыря. Моча выдѣляется толчками, и больному легче мочиться стоя.

Но больше всего коніумъ сдѣлался популярнымъ въ нашей школѣ, благодаря своему дѣйствію на железы. Онъ спеціально дѣйствуетъ на грудныя железы, излѣчивая завалы, опухоли, боли. *Dunham* полагаетъ, что онъ такимъ же образомъ дѣйствуетъ на яичники и на яички. Онъ показанъ при скудномъ выдѣленіи во время регулъ, при трудности зачатія у женщинъ и при безсиліи у мужчинъ, если оно вызвано пассивной гипереміей половыхъ органовъ.

Коніумъ показанъ при болѣзняхъ грудей или яичниковъ, когда существуетъ опухоль, боли и истерическіе симптомы; при ощущеніи раны и опуханіи грудей передъ менструаціей, когда это ощущеніе усиливается отъ малѣйшаго движенія или отъ ходьбы (характерный признакъ). Груди распухаютъ, становится твердыми и болѣзненными передъ регулами, истерическіе симптомы въ то же время усиливаются; головокруженіе очень сильно въ лежачемъ положеніи.

Послѣ удара или раны образуется затвердѣніе въ грудяхъ. Грудь тверда какъ камень. Это затвердѣніе и есть показаніе для употребленія коніума. Д-ръ *Ludlam* говоритъ, что коніумъ спеціальное наркотическое средство, чрезвычайно цѣнное для половыхъ органовъ, когда имѣются маточныя колики съ лейкорреей, менструальный перитонизмъ, рѣжущія боли въ паху, похожія на менструальныя колики.

Изъ всего вышесказаннаго можно вывести границу дѣйствія Коніума въ этихъ затвердѣніяхъ и его манеру дѣйствовать:

Родъ атоніи и недостатокъ функціональной дѣятельности железъ вызываетъ въ нихъ засореніе, онѣ становятся болѣзненными и твердыми какъ камень. Коніумъ улучшаетъ это состояніе, также какъ и нервное напряженіе и кортежъ истерическихъ симптомовъ, которые его сопровождаютъ.

Надо принять также въ соображеніе благодѣтельное вліяніе, которое коніумъ оказываетъ на раздраженіе бронховъ, при слѣдующихъ обстоятельствахъ:

Упорный кашель, частый, утомительный. Періодическій, сухой кашель, вызванный щекотаніемъ, царапаньемъ въ горлѣ и за грудной костью, появляющійся въ особенности, когда больной ложится, говоритъ или смѣется. У стариковъ часто появляется ночью сухой кашель, который исходитъ изъ раздраженнаго или сухого дыхательнаго горла. Отхаркиваніе возможно только послѣ продолжительныхъ кашлевыхъ толчковъ. Кашель можетъ длиться долго и вызвать припадокъ удушья или астмы. Коклюшевидный, почти постоянный кашель, когда больной ложится.

Коніумъ одно изъ лучшихъ средствъ отъ сухого, невыносимаго постояннаго кашля, который усиливается въ лежачемъ положеніи, ночью, въ особенности у стариковъ или у людей, у которыхъ появилась преждевременная дряхлость; при спазмодическомъ кашлѣ, сухомъ, утомительномъ, усиливающемся вечеромъ и ночью, истощающемъ больнаго, какъ, напримѣръ, при подостромъ бронхитѣ.

Коніумъ больше всего показанъ у стариковъ, или у преждевременно одряхлѣвшихъ, у старыхъ, высохшихъ дѣвицъ, у людей съ окоченѣлыми фибрами, желтой, атонической кожей, съ папулезными сыпями, или старыми, мокнущими и отвратительными язвами. Вся симптоматическая картина указываетъ на пониженную жизненную дѣятельность, вызванную параличомъ и недостаточностью питанія, вслѣдствіе ослабленія нервной системы. („The Clinique", іюль 1899 г.).

Практическія наблюденія.

I.

Солнечный ударъ.—Лѣченіе по Woodward.

1. *Болѣзненные случаи безъ лихорадки.*

Белладонна. Первичные симптомы: блѣдное лицо, потъ, сильныя невральгическія боли въ головѣ и тѣлѣ; сильная головная боль или сонливость; умственное притупленіе; сильная слабость, или боль въ спинѣ и въ членахъ; тяжелое дыханіе; слабый, медленный пульсъ; жажда и запоръ. Вторичные симптомы: краснота лица, сухая и горячая кожа; сильный бредъ или маньякальное возбужденіе; внезапныя судороги или возбужденіе; тяжелое дыханіе; полный пульсъ, въ мѣру замедленный, біеніе въ сонныхъ артеріяхъ; склонность къ рвотѣ и поносу.

Гельземинумъ. Первичные симптомы: блѣдное и потное лицо; сильныя невральгическія боли въ спинѣ или въ членахъ; опасная паралитическая слабость; головная боль, временами сильная; умственное притупленіе, сонливость, бредъ; сильная тошнота, жажда или боли въ животѣ; дыханіе и пульсъ слабые и замедленные. — Вторичные симптомы: горячая, сухая кожа; сильное безпокойство и судороги въ членахъ; душевное возбужденіе; безсонница; дыханіе и пульсъ немного замедлены. (Отличіе отъ белладонны: преобладаніе спинальныхъ симптомовъ надъ церебральными).

Камфора. Первичные симптомы: блѣдное лицо, холодный потъ; угрожающая слабость; слабый пульсъ; сильныя боли въ сердцѣ и легкихъ; тяжелое дыханіе; чрезвычайно сильная головная боль; ступоръ или нечувствительность; сильно выраженная апатія; боли въ спинѣ и въ членахъ; тошнота, боль въ тазу или запоръ; температура ниже нормы. Вторичные симптомы: покраснѣвшее, горячее лицо; сильныя подергиванья; замедленное дыханіе, неровный пульсъ; повышенная температура; сильный бредъ или манія; сильное безпокойство или склонность къ судорогамъ; тошнота или рвота, а временами и поносъ.

Тарантула. Первичные симптомы: гиппократическое лицо,

холодный потъ: сильныя боли въ членахъ или паралитическая слабость: продолжительные и частые обмороки; сильная одышка, тяжелое дыханіе; сильныя боли въ сердцѣ и легкихъ; частое и болѣзненное мочеиспусканіе; головная боль или сонливость. Вторичные симптомы: красное или синеватое лицо; сильныя судороги или крайнее безпокойство; сильная одышка или сильныя подергиванья; анурія; душевное безпокойство или боязнь (повышенная температура).

Лягезисъ. Первичные симптомы: блѣдное лицо, страшно-холодный потъ, частые, угрожающіе обмороки, слабый пульсъ; сильныя боли въ сердцѣ и легкихъ; продолжительная тошнота; больной какъ бы давится и ощущаетъ пустоту подъ ложечкой; тяжелая головная боль съ отчаяніемъ или боязнью; боль въ спинѣ и въ членахъ. Вторичные симптомы: опухшее лицо—красное или синее, горячій потъ; сильныя подергиванья, дыханіе ускоренное и хриплое, частая рвота; тяжелый бредъ и склонность къ коматозному состоянію; то передвиженіе и безпокойство, то боли въ членахъ.

2. *Безболѣзненные случаи съ лихорадкой.*

Глоноинъ. Первичные симптомы: лицо внезапно краснѣетъ; сильныя сердечныя сокращенія, полный пульсъ съ перебоями; сильная одышка; приливъ крови къ головѣ; головная боль; сонливость или бредъ; склонность къ судорогамъ; частое и обильное мочеиспусканіе (повышенная температура). Вторичные симптомы: блѣдное, гиппократическое лицо; холодные поты; сильныя боли въ сердцѣ и легкихъ; стѣсненное дыханіе; обморокъ, душевное возбужденіе; безсонница; сильная прострація и слабость; анурія.

Амилъ-нитритъ. Первичные симптомы: лицо внезапно краснѣетъ или синѣетъ; усиленное давленіе въ сосудахъ; сильныя сердечныя сокращенія, скорый пульсъ; крайняя одышка; конвульсивныя движенія или даже судороги, склонность къ ступору; частое и обильное мочеиспусканіе, иногда невольное. Вторичные симптомы: блѣдное гиппократическое лицо; сильныя боли въ груди и сердцѣ; угрожающіе обмороки, или сильнѣйшая одышка; сильныя боли въ спинѣ; боязливость или сонливость; рѣдкая

моча или анурія (отличіе отъ глоноина: преобладаніе спинальныхъ симптомовъ надъ церебральными).

Опіумъ. Первичные симптомы: красное или синеватое лицо; горячій потъ; полный пульсъ, сильно замедленный; хрипящее дыханіе; одышка, ступоръ, душевная вялость или глубокое кома, сильное возбужденіе (повышенная температура). Вторичные симптомы: блѣдное лицо; мурашки по тѣлу; невральгическія боли въ разныхъ частяхъ тѣла; боли въ сердцѣ и легкихъ; частые обмороки, угрожающіе своей продолжительностью; слабость интеллекта, головная боль или безсонница; паралитическая слабость, боли въ спинѣ или членахъ, иногда очень сильныя; тошнота и запоръ (отличіе отъ глоноина: главнымъ образомъ отсутствіе почечныхъ симптомовъ).

Вератрумъ виридe. Первичные симптомы: лицо красное, припухлое, горячій потъ; постоянныя судороги или движенія, или крайнее безпокойство; сильная одышка или подергиванья, повышенная температура; рвота или поносъ; ступоръ или бредъ. Вторичные симптомы: блѣдное лицо, холодный потъ; паралитическая слабость; постоянно усиливающіяся боли въ спинѣ и членахъ; частые обмороки, болѣзненная одышка; сильная тошнота и боли во внутренностяхъ; склонность къ запору; сильное душевное возбужденіе, безсонница.

Гидроціани ацидумъ: горячее, потное лицо, синеватое; конвульсивныя дыхательныя движенія; сильныя подергиванья; повышенная температура; продолжительныя судороги, или возбужденное состояніе; позывы къ рвотѣ и на низъ; боязливость или отчаяніе; безсонница. Вторичные симптомы: блѣдное гиппократическое лицо, холодные поты; медленное, поверхностное дыханіе; сильныя боли въ сердцѣ, частые обмороки; угрожающая слабость или боли въ спинѣ, въ членахъ. Тошнота или ощущеніе пустоты въ желудкѣ; поносъ; головная боль; ворчливость или печаль; склонность къ ступору („Мед. Ера“).

Хроническое воспаленіе сѣменныхъ железъ.

II.

Д-ра *Dudley Wrigt*.

Чрезвычайно поучительную статью объ этомъ мы находимъ въ октябрьской книгѣ „Monthly Hom Review.“ Сообщаемъ только самое главное. Въ этіологіи этой болѣзни гораздо рѣже встрѣчается гонорреа, чѣмъ половые эксцессы. Симптомы ея: частыя боли, иррадіирующія въ ипогастріумъ, въ сѣдалищную область, въ anus и scrotum. Чаще всего жгучія боли встрѣчаются въ области suprapubica, съ одной стороны; регулярное ухудшеніе при coitus. Боли иногда появляются въ видѣ припадка; онѣ являются при истеченіи тягучаго или даже плотнаго секрета. Иногда выходятъ куски, длиною въ $1^1/_4$—$1^3/_4$ дюйма. Почти постоянно выдѣляется изъ уретры слизистая, или слизисто-гнойная жидкость, содержащая сильно преломляющія свѣтъ тѣльца. При испражненіяхъ выдѣленіе усиливается (механическое опорожненіе сѣменныхъ железъ отъ напора каловыхъ массъ). Иногда выдѣленіе содержитъ кровь и разложившійся гемоглобинъ. Бываютъ разстройства мочеиспусканія, боли въ шейкѣ пузыря или въ glans., частые позывы на мочу днемъ и ночью. Въ мочѣ много фосфатовъ, что очень важно, такъ какъ, не излѣчивъ фосфатуріи, нельзя вылѣчить и всей болѣзни. Моча часто содержитъ смерматозоиды (сѣмя обратно течетъ въ пузырь) и гнойныя тѣльца.

Въ первое время, половая потребность усиливается, а разстройства увеличиваются отъ coitus. Потомъ можетъ наступить безсиліе. Частыя поллюціи. Обыкновенно подавленное душевное состояніе.

Діагнозъ ставятъ при изслѣдованіи пальцемъ per anum, такъ какъ уретроскопъ ничего не показываетъ.

Если пойти пальцемъ по ребру простаты вверхъ (она иногда тоже увеличена), то сѣменныя железы, или одна изъ нихъ, прощупываются въ видѣ продолговатаго, довольно чувствительнаго тѣла. Легкій массажъ прогоняетъ секретъ въ сѣменной каналъ.

Лѣченіе. Самое подходящее средство, это массажъ опухоли,

Онъ производится въ колѣно-локтевомъ положеніи съ наполненнымъ пузыремъ, а контръ-давленіе производятъ на область suprapubica („доятъ железы"). Массажъ надо дѣлать не чаще одного раза въ недѣлю.

Суппозиторіи изъ ихтіоля или гамамелисъ въ прямую кишку приносятъ иногда облегченіе.

Изъ гомеопатическихъ средствъ авторъ считаетъ полезными *ацид. оксалик.* и *ацид. фосфор.*, первую въ особенности при мочекисломъ и щавелекисломъ осадкѣ, послѣднюю при фосфатуріи. При сильныхъ боляхъ показанъ *гельземинъ. Ацид. пикриникумъ*, очень рекомендуемое при болѣзняхъ простаты, въ данной болѣзни совершенно безполезна. При частыхъ поллюціяхъ употреблять *гепаръ*. При психическихъ симптомахъ *аммон. бромат.* (въ гомеопатическихъ дозахъ?) Пища должна быть легкая и удобоваримая. Теченіе болѣзни медленное. („The Monthly Hom. Review", окт. 1899 г.).

Новости медицины.

Калькарея флуорика горячо рекомендуется въ 3—12 десятичномъ растираніи при всякаго рода затвердѣніяхъ. Если при опуханіи скрофулезныхъ железъ, другія средства не помогаютъ болѣе, то *калькарея флуор.* несомнѣнно подѣйствуетъ. Ячмени и другія затвердѣнія на рѣсницахъ быстро исчезаютъ отъ *калькар.*, что также можетъ подтвердить референтъ. („Rev. h. fr.").

Строфантусъ. Строфантусъ терапевтически показанъ при слѣдующихъ обстоятельствахъ: 1) если сердечныя сокращенія быстры, но не сильны и неправильны. 2) При отсутствіи вазомоторныхъ силъ, если этому сопутствуетъ сильное артеріальное давленіе, напримѣръ: при Брайтовой болѣзни, при артеріосклерозѣ и старческой атеромѣ. 3) Во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, гдѣ можно вызвать діурезъ, если усилить кровяное давленіе болѣе энергичными сердечными сокращеніями, что и получается при употребленіи *строфантуса*. 4) При случаяхъ, гдѣ требуется немедленное дѣй-

ствіе, онъ показанъ, вслѣдствіе своего быстраго дѣйствія и правильнаго выдѣленія изъ организма. 5) Въ случаяхъ, гдѣ требуется продолжительное употребленіе, ибо въ терапевтическихъ дозахъ организмъ не привыкаетъ къ нему, и затѣмъ онъ не вызываетъ разстройства пищеваренія.—*Строфантусъ* противопоказанъ въ слѣдующихъ случаяхъ: 1) при сильномъ перерожденіи міокарда, 2) при сильномъ механически затрудненномъ кровообращеніи, вслѣдствіе недостаточности или стеноза сердечныхъ клапановъ, 3) если оба предыдущія условія существуютъ вмѣстѣ. („Rev. h. française").

Стенокардія (грудная жаба)—Д-ръ *E. Fornias*. Филадельфія. („Hahn. Monthly" іюнь 99.).—Причина этой болѣзни лежитъ въ сердечномъ сплетеніи, которое образуется изъ nerv. vagi и n. sympath. Вслѣдствіе анастомозовъ съ другими нервами, получается цѣлый рядъ симптомовъ, какъ то: боли въ лѣвой рукѣ, вслѣдствіе передачи плечевому сплетенію, съуженіе въ груди изъ за n. phrenic., состояніе коллапса, вызванное n. sympath.

Различаютъ первичную идіопатическую и вторичную симптоматическую форму стенокардіи. Только первую форму можно считать чистой невральгіей; она развивается при злоупотребленіи табакомъ, кофе или чаемъ. Вторичная форма встрѣчается чаще. Она является въ связи съ другими нервными болѣзнями (истерія, эпилепсія, психозы), или же какъ слѣдствіе болѣзни почекъ, ревматизма, подагры и сифилиса. Въ другихъ случаяхъ болѣзнь обусловливается невритомъ сердечнаго сплетенія, вызваннымъ болѣзнью близь лежащихъ частей, какъ то: окостенѣніемъ реберныхъ хрящей или склерозомъ сердечныхъ артерій, аортитомъ, аневризмой аорты, перикардитомъ, міокардитомъ и т. д.

Терапія: Главныя средства *аконитъ* и *арсен.*, затѣмъ смотря по симптомамъ, *спигелія*, *кактусъ*, *пульсатилла*, *ликоподій*, *сульфуръ*, *нуксъ вом.* *аурумъ*, *табакумъ*, *русъ*, *глоноинъ*.

Главнымъ образомъ нужна спокойная жизнь; избѣгать физическаго переутомленія, въ особенности ходьбы противъ вѣтра, взбиранія на горы, сильныхъ движеній лѣвой руки. Переполненіе желудка также можетъ вызвать припадокъ; вслѣдствіе

этого надо ѣсть часто и мало. Табакъ, кофе, чай и спиртные напитки строго воспрещаются. А главнымъ образомъ надо лѣчить основное заболѣванiе.

Нѣсколько лѣкарствъ отъ неукротимой рвоты беременныхъ.

Danforth рекомендуетъ слѣдующее: сначала *арсеникумъ* въ высокихъ разведенiяхъ; его даютъ въ растворѣ черезъ 2 часа по ложкѣ. Если больная не удерживаетъ своей ложки лѣкарства, то даютъ нѣсколько крупинокъ каждый часъ. Арсеникъ лучше всего соотвѣтствуетъ рвотѣ беременныхъ.

Бріонія въ высокихъ разведенiяхъ очень полезна даже въ самыхъ опасныхъ случаяхъ, когда рвота появляется при каждомъ движенiи больной. Впрочемъ, требуются еще и другiя показанiя для употребленiя бріонiи.

Гимфорокарпосъ-рацемоза въ 2 или 3 десятичномъ разведенiи употребляется въ тѣхъ же случаяхъ, какъ и бріонiя. Характерны для нея слѣдующiя показанiя: до тѣхъ поръ, пока больная спокойно лежитъ въ кровати, въ горизонтальномъ положенiи, у ней нѣтъ позыва къ рвотѣ. При этомъ больная чувствуетъ отвращенiе къ пищѣ; даже запахъ кушанiй ей непрiятенъ. Это лѣкарство особенно полезно при рефлекторной тошнотѣ.

Фосфоръ показанъ, когда больная жалуется на кислую рвоту и чувствуетъ жженiе подъ ложечкой и слабость.

Очень важно отмѣтить, что при лѣченiи неукротимой рвоты беременныхъ, надо долго употреблять показанное лѣкарство и давать его въ высокомъ разведенiи („The Hahnemanian Monthly").

Д-ръ *S. Kurkiewicz* (Краковъ), на основанiи одного наблюденiя предлагаетъ *противъ изжоги Эйказинъ*. Больной, 33 л., образованный, въ теченiи 6 лѣтъ страдалъ сильной изжогой, появлявшейся послѣ всякой пищи. Долгое время принималъ онъ смѣсь изъ углекислыхъ извести и магнезiи, сначала на кончикѣ ножа, а затѣмъ по 14—15 грм. въ сутки. Случайно попробовавъ Эйказина, больной почувствовалъ полное исчезновенiе изжоги. Въ теченiи $^1/_2$ года онъ пользуется этимъ средствомъ. принимая послѣ ѣды по $^1/_2$—1 чайной ложкѣ въ облаткахъ,

Эйказинъ всегда устраняетъ у больнаго изжогу, при чемъ, если онъ его принимаетъ сейчасъ послѣ ѣды, то изжоги не бываетъ вовсе. Позывъ на ѣду улучшился; питаніе поднялось. Авторъ объясняетъ благопріятное дѣйствіе Эйказина при изжогѣ тѣмъ, что послѣдній, какъ бѣлковое тѣло, образуетъ въ желудкѣ съ кислотами кислый бѣлокъ и, захватывая такимъ образомъ избытокъ послѣднихъ, устраняетъ самую причину изжоги [1]) („Gazeta lekarska", 26 февраля).

Д-ръ *Каверинъ* въ краткой замѣткѣ сообщаетъ, что въ с. Кирсановкѣ, Новохоперскаго уѣзда, свирѣпствуетъ жестокая эпидемія дифтеріи. Наблюдаются преимущественно *тяжелые гнилостные случаи, не уступающіе сывороткѣ: всѣ заболѣвающіе умираютъ.* (Врачебно-Санитарная Хроника Воронежской губерніи, февраль).

Прославленная сыворотка, видимо, перестаетъ уже дѣйствовать.

Американскій врачъ *C. J. Douglas считаетъ апоморфинъ прекраснымъ снотворнымъ*, если только его употреблять въ такихъ малыхъ количествахъ, которыя не вызываютъ тошноты. Снотворный пріемъ апоморфина различенъ, смотря по случаю, но, въ среднемъ, равенъ 0,002 грм. Апоморфинъ въ качествѣ снотворнаго употребляютъ въ видѣ подкожныхъ впрыскиваній, дѣлая таковыя, когда больной уже въ постели и хочетъ заснуть. Сонъ наступаетъ обыкновенно спустя 5—15 минутъ послѣ впрыскиванія. Если безсонница сопровождается бредомъ, то *Douglas* совѣтуетъ повысить пріемъ апоморфина до легкой тошноты. По мнѣнію *Douglas*'а, апоморфинъ имѣетъ ту выгоду передъ другими снотворными, и, въ особенности, передъ морфіемъ, что при немъ невозможно привыканіе, такъ какъ повышеніе впрыскиваемаго количества вызываетъ уже рвоту. („La Semaine médicale", 11 апрѣля).

Докторъ *Maurice Bastié* очень хвалитъ *новый способъ лѣченія икоты*, очень часто, по его словамъ, увѣнчивающійся быстрымъ и полнымъ успѣхомъ. Берутъ кусокъ фланели, приблизительно

---

[1]) *Эйказинъ* въ жестянкахъ по 100 грм. и 250 грм. (по цѣнѣ 75 коп. и 1 р. 65 к.) имѣется въ Спб. Центр. Гомеопатической Аптекѣ.

въ 12 кв. стм., и, пропитавъ его растворомъ 1 грм. солянокислаго кокаина въ 16 грм. перегнанной воды, кладутъ на подчревье. Сначала больной чувствуетъ довольно сильный холодъ въ мѣстѣ приложенія фланели, но за то и икота тотчасъ-же проходитъ и не возвращается („Gazette des hôpitaux“, 27 марта).

Хроника.

16-го апрѣля, въ Александровской залѣ городской Думы въ присутствіи отца Іоанна Сергіева Кронштадтскаго состоялось открытіе благотворительнаго христолюбиваго Общества Самопомощи въ болѣзняхъ.

Послѣ краткаго молебствія, совершеннаго отцомъ Іоанномъ, состоялось первое учредительное собраніе новаго Общества, на которомъ генералъ-маіоръ Федоровскій познакомилъ собравшихся съ исторіей возникновенія и главными задачами Общества. Затѣмъ прочитано было нѣсколько привѣтственныхъ телеграммъ новому Обществу, среди которыхъ были телеграммы: отъ одесскаго и харьковскаго Обществъ послѣдователей гомеопатіи, отъ доктора Геника изъ Ростова-на-Дону и многія другія. Собраніе закончилось избраніемъ должностныхъ лицъ Общества. Предсѣдателемъ единогласно былъ избранъ ген.-м. Н. Ф. Федоровскій, казначеемъ О. Ю. Стано, а секретаремъ г. Архиповъ. Членами-же правленія избраны: докторъ В. В. Соловьевъ, Н. Н. Бурнашевъ, Л. Н. Зелинскій и П. А. Калишевъ.

Протоколъ Ревизіонной Коммиссіи, избранной Общимъ Собраніемъ гг. Членовъ С.-Петербургскаго Благотворительнаго Общества Послѣдователей Гомеопатіи 25 апрѣля 1899 года для обревизованія отчетовъ за 1899 г., въ составѣ: А. А. Блокка, Н. Н. Захарова, А. П. Кондратьева, В. В. Комарова, И. Ф. Монтандра, Я. И. Павлинова и І. І. Рынкевича. Ревизіонная Коммиссія, избравъ своимъ Предсѣдателемъ В. В. Комарова, Товарищемъ Предсѣдателемъ І. І. Рынкевича и Секретаремъ Я. И. Павлинова, 17 февраля 1900 года приступила къ повѣркѣ капиталовъ,

показанныхъ въ отчетахъ Правленія за 1899 годъ, при чемъ оказалось въ наличности.

1. Суммъ, принадлежащихъ собственно Обществу:

1 билетъ 1-го внутренняго 5% съ выигрышами займа	130 р.
1 билетъ 2-го такого-же займа	130 „
1 закладной съ выигрышами листъ Государственнаго Дворянскаго Земельнаго Банка	130 „
$4^1/_2$% закладныхъ листовъ Харьковскаго Земельнаго Банка	38000 „
Итого . . .	38390 р.

II. Суммъ, составляющихъ капиталъ больницы въ память Императора АЛЕКСАНДРА II-го:

1 билетъ 1-го внутренняго 5% съ выигрышами займа	130 р.
1 билетъ 2-го такого-же займа	130 „
1 закладной съ выигрышами листъ Государственнаго Дворянскаго Земельнаго Банка	130 „
$4^1/_2$% закладныхъ листовъ Земскаго Банка Херсонской губерніи	65000 „
$4^1/_2$% закладныхъ листовъ Донскаго Земельнаго Банка	35000 „
$4^1/_2$% закладныхъ листовъ Харьковскаго Земельнаго Банка	8000 „
Итого . . .	108390 р.

Показанный въ отчетѣ остатокъ на 1 января 1900 г. въ наличныхъ деньгахъ 1589 р. 85 к. принадлежащихъ собственно Обществу и 12 р. 73 к. составляющихъ часть капитала больницы записанъ на приходъ 1900 года. Ревизіонная Коммиссія утвердила отчетъ Правленія за 1899 годъ и одобрила представленную Правленіемъ смѣту на 1900 годъ, какъ по Обществу, такъ и по больницѣ, найдя ее соотвѣтствующею предстоящимъ потребностямъ обоихъ учрежденій и составленною въ предѣлахъ крайней умѣренности.

Произведенная Ревизіонною Коммиссіею повѣрка книгъ съ оправдательными документами и статьями отчета за 1899 годъ

показала, что дѣла Общества ведены съ полною заботливостью какъ о благоустройствѣ учрежденій, такъ и о соблюденіи экономіи. Изъ сопоставленія прихода и расхода въ 1899 году по больницѣ въ память Императора АЛЕКСАНДРА II Ревизіонная Коммиссія усматриваетъ, что въ очетномъ году расходы собственно по содержанію больницы покрыты приходными ея статьями. Значительное-же превышеніе общихъ расходовъ противъ смѣты на 1899 годъ объясняется необходимыми платежами по устройству больницы, которые предусмотрѣны были вошедшею въ смѣту статьею 26, на основаніи состоявшагося на Общемъ Собраніи гг. Членовъ Общества 8 Марта 1892 года постановленія о предоставленіи Правленію полномочія производить по его усмотрѣнію вышеупомянутые платежи изъ свободныхъ средствъ Общества.

Докладывая о вышеизложенномъ Общему Собранію, Ревизіонная Коммиссія считаетъ своимъ нравственнымъ долгомъ предложить выразить признательность Правленію Общества и поблагодарить гг. врачей, аптекарей и весь персоналъ лѣчебницы и больницы за усердное содѣйствіе Правленію въ его заботахъ о процвѣтаніи Общества.

Предсѣдатель Коммиссіи *В. В. Комаровъ.* Товарищъ Предсѣдателя *I. I. Рынкевичъ,* Члены: *И. Ф. Монтандръ*, *А. П. Кондратьевъ, А. А. Блоккъ. Н. Н. Захаровъ.* Секретарь *Я. И. Павминовъ.*

Въ статьѣ моей „Успѣхи гомеопатіи", помѣщенной въ январской книжкѣ „Врача-Гомеопата" за сей годъ, „Русскій Медицинскій Вѣстникъ" усмотрѣлъ, въ фактѣ консультаціи товарищей-аллопатовъ съ гомеопатомъ у постели приговоренной къ смерти больной, *позорящій врачебное сословіе фактъ.* Неправда ли, какой широкій кругозоръ у этихъ господъ, каково уваженіе къ чужимъ убѣжденіямъ и какъ это вяжется съ понятіемъ о врачахъ, какъ о передовомъ и образованномъ сословіи. Упомянутый журналъ потребовалъ у товарищей, консультировавшихъ со мною, чтобы они назвали себя, угрожая въ противномъ случаѣ назвать по „Россійскому медицинскому списку" возможныхъ участниковъ консультаціи. Разумѣется, никто изъ нихъ на подобное

приглашеніе не счелъ нужнымъ отозваться. Тогда „Русскій Медицинскій Вѣстникъ“, а за нимъ и газета „Врачъ“ опубликовали нѣсколько фамилій врачей и профессоровъ, которые „если вѣрны указанія г. Флемминга, могли участвовать въ совѣщаніи съ гомеопатомъ, при чемъ „Врачъ“ прибавилъ отъ себя слѣдующія удивительныя строки: „Мы глубоко убѣждены, что ни одинъ изъ названныхъ многоуважаемыхъ товарищей въ дѣйствительности не могъ участвовать въ совѣщаніи съ гомеопатомъ; и потому г. Флеммингъ, если не желаетъ быть обвиненнымъ въ клеветѣ (?!), нравственно обязанъ назвать, о комъ именно онъ говорилъ“. Такой странной постановкой вопроса думали назвать, помимо желанія заинтересованныхъ лицъ, ихъ фамиліи. Это вынудило меня обратиться въ редакцію „Врача“ съ нижеслѣдующимъ письмомъ, коимъ всякую дальнѣйшую полемику по этому дѣлу прекращаю:

„М. Г.! По поводу замѣтки „Врача“ (№ 13, хроника §§ 555, стр. 412) считаю долгомъ заявить, что все, сообщенное мною во „Врачѣ-Гомеопатѣ“ (№ 1), въ статьѣ „Успѣхи гомеопатіи“, фактически совершенно вѣрно, при чемъ обращаю Ваше вниманіе на то, что совмѣстное лѣченіе было аллопатическое, и, лишь когда состояніе больной было признано безнадежнымъ, я предложилъ родственникамъ испытать еще дѣйствіе гомеопатическихъ лѣкарствъ. Называть же фамиліи врачей, участвовавшихъ въ совѣщаніи, не считаю нужнымъ, такъ какъ не вижу ничего оскорбительнаго быть подозрѣннымъ въ совѣщаніи съ врачемъ-гомеопатомъ; предоставляю почтеннымъ консультантамъ самимъ вступать съ Вами въ объясненія, буде они сочтутъ необходимымъ отдавать Вамъ отчетъ въ своихъ дѣйствіяхъ и оправдываться передъ Вами въ своихъ убѣжденіяхъ. Если же найдется желающій привлекать меня къ отвѣтственности за „клевету“ (sic!), то я препятствовать не буду“. *А. Флеммингъ.*

ОБЪЯВЛЕНІЯ.

Годъ X. 1900. № 6.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Сывороточная терапія IN EXCELSIS[1]).

Д-ра Дёджона.

(Изъ Homeopathic World за февраль с. г.).

Переводъ В. Я. Герда.

Теперь, кажется, скоро должны осуществиться надежды и ожиданія бактеріологовъ, что всѣ болѣзни происходятъ отъ токсиновъ, выдѣляемыхъ микробами, и что ихъ можно излѣчивать подкожными впрыскиваніями антитоксиновъ, приготовляемыхъ изъ сыворотки животныхъ, искусственно зараженныхъ этими болѣзнями. Пресловутый антитоксинъ дифтерита приготовляется изъ кровяной сыворотки лошади, которой даны значительные пріемы дифтеритнаго токсина, а одно изъ послѣднихъ открытій новой науки представляетъ собою антитоксинъ запоя, получаемый отъ лошади, опьяненной алкоголемъ, при чемъ ея сыворотка впрыскивается въ кровь поклонника Бахуса, который затѣмъ получаетъ такое отвращеніе ко всякимъ спиртнымъ напиткамъ, что изъ горькаго пьяницы сразу становится трезвымъ и ужъ болѣе никогда въ ротъ хмѣльнаго не беретъ.

Но амбиція сывороточнаго терапевта не ограничивается болѣзнями, которыя могутъ быть излѣчиваемы также иными способами. Онъ теперь открылъ методъ излѣчивать болѣзнь, которую всѣ врачи признали неисцѣлимою—старость! Это великое открытіе сдѣлано въ парижскомъ Пастёровскомъ Институтѣ, послу-

[1]) In excelsis—въ высшемъ своемъ развитіи.

жившемъ предтечею и образцемъ большинства учрежденій, устроенныхъ для клиническихъ и физіологическихъ изслѣдованій. Онъ получаетъ порядочную ежегодную субсидію отъ города Парижа, и главное его занятіе состоитъ въ нахожденіи способовъ доставленія искусственной невоспріимчивости посредствомъ предохранительныхъ прививокъ. Тамъ былъ открытъ способъ изготовленія прививокъ отъ сибирской язвы и вакцинъ отъ бѣшенства, изготовляемыхъ изъ спиннаго мозга кроликовъ погибшихъ отъ этой болѣзни. Эти вакцины затѣмъ впрыскиваются подъ кожу людей, укушенныхъ собаками, лисицами, волками или кошками, у которыхъ подозрѣвается бѣшенство, съ цѣлью предохранить ихъ отъ водобоязни. Но такъ какъ со времени употребленія этихъ такъ-называемыхъ „предохранительныхъ прививокъ", слишкомъ триста человѣкъ, которымъ были сдѣланы эти прививки, скончались отъ водобоязни, то въ дѣйствительности ихъ начинаютъ уже сомнѣваться даже тѣ, которые первоначально привѣтствовали ихъ самой горячей похвалой и съ энтузіазмомъ.

Репутація Пастёровскаго Института нѣсколько пострадала отъ этихъ явныхъ неудачъ при попыткахъ оправдать главную цѣль его учрежденія. Нужно было сдѣлать что нибудь для возстановленія его увядающей славы. Введеніе д-ромъ Ру антидифтеритной сыворотки, первоначально предложенной, д-ромъ Берингомъ, въ Берлинѣ, пріостановило на время упадокъ Института, а изготовленія и продажа этого антитоксина доставили ему не мало денежной выгоды. Однакоже авторитеты далеко не единодушно признали цѣлебныя свойства антидифтеритной сыворотки, и снова пришлось изыскивать средства къ оправданію дальнѣйшаго существованія Института. Тогда его прозорливые власти съ жадностью ухватились за предложенный Хавкиномъ антитоксинъ противъ бубонной чумы. При появленіи чумы въ Опорто, Институтъ командировалъ туда двухъ врачей, которые усердно прививали жителямъ антитоксинъ Хавкина, однако же чума продолжала распространяться и усиливаться, такъ что мы читаемъ въ „British Medical Journal" за октябрь прошлаго года: „Дѣла въ Опортѣ становятся все хуже и хуже и чума все болѣе завладѣваетъ городомъ. Самый дурной признакъ тотъ, что не

смотря на принятіе всѣхъ мѣръ, извѣстныхъ наукѣ, число свѣжихъ случаевъ значительно возросло въ теченіе послѣднихъ двухъ недѣль".

Новѣйшій подвигъ Пастѐровскаго Института—уничтоженіе старости—принадлежитъ директору одной изъ его секцій—Мечникову. Въ 1896 году Мечниковъ снискалъ себѣ извѣстность сдѣланнымъ имъ открытіемъ, что лейкоциты крови пожираютъ попавшихъ въ кровь микробовъ, почему онъ и назвалъ ихъ „фагоцитами". Лордъ Листеръ (тогда Сэръ Джозефъ Листеръ), предсѣдательствуя въ томъ же году въ собраніи Британской Ассоціаціи, въ сказанной имъ рѣчи, заявилъ, что это открытіе Мечникова является „романтическою главою въ патологіи". Ему очевидно не было извѣстно, что наклонность бѣлыхъ тѣлецъ пожирать микробовъ была наблюдаема физіологами по меньшей мѣрѣ за двадцать лѣтъ передъ тѣмъ. какъ видно изъ сочиненія д-ра Драйздэля (Drysdale)—*Зародышевыя теоріи инфекціонныхъ болѣзней* (Germ Theories of Infections Diseases), изданнаго въ 1878 году. Но хотя Мечникову нельзя приписать чести открытія фагоцитическихъ наклонностей шарообразныхъ массъ протоплазмы, называемыхъ лейкоцитами или бѣлыми кровяными тѣльцами, ему съ другой стороны нельзя отказать въ правѣ назваться первымъ возвѣстителемъ способа уничтожать старость, и изобрѣтателемъ новаго жизненнаго эликсира. Притязаніе на подобное право было сдѣлано лѣтъ десять тому назадъ Браунъ-Секаромъ, который вообразилъ, что онъ возвращалъ юношескія силы старикамъ помощью подкожнаго впрыскиванія экстрактовъ извѣстныхъ органовъ собакъ и другихъ животныхъ, но такъ какъ этотъ знаменитый физіологъ умеръ вскорѣ послѣ того, какъ онъ возвратилъ себѣ юность посредствомъ такихъ впрыскиваній, то его способъ уничтожать старческую дряхлость не достигъ ожидаемой имъ популярности.

Опубликованные отчеты о способѣ Мечникова не даютъ возможности составить вполнѣ точное понятіе о его характерѣ, но онъ повидимому не ограничивается возстановленіемъ юности только въ одномъ органѣ, какъ Браунъ-Секаръ, а имѣя въ виду, что отъ старости болѣе или менѣе претерпѣваютъ перерожденіе всѣ органы тѣла, онъ задался цѣлью возстанавливать нормаль-

ное—или юношеское—состояніе каждаго отдѣльнаго органа помощью специфической для него сыворотки. Я не припомню въ настоящій моментъ сколько въ человѣческомъ тѣлѣ органовъ, и мнѣ неизвѣстно также сколько открыто сыворотокъ для возстановленія юности, или откуда онѣ добываются, но мы читаемъ: „Вся его секція въ Пастёровскомъ Институтѣ въ настоящее время занята отыскиваніемъ специфическихъ сыворотокъ для каждаго отдѣльнаго органа. Если кровяная сыворотка дѣйствуетъ на красныя тѣльца, то печень должна дѣйствовать подобнымъ же образомъ на клѣтки печени, мозговая сыворотка на мозгъ и т. д.“. Это немножко темно. Имѣя въ виду, что источниками откуда добываются эти сыворотки, упоминаются только кролики и морскія свинки, я полагаю, что рыночныя цѣны на этихъ животныхъ скоро поднимутся, если ими будутъ пользоваться для омолодѣнія людей. Такъ какъ vita brevis est, то я надѣюсь, что ars продлить ее не будетъ longa, а также, что одного впрыскиванія для каждаго органа окажется достаточнымъ. Но предположимъ, что для одного или двухъ органовъ не будетъ найдена сыворотка, въ такомъ случаѣ будетъ нѣсколько обидно, что эти органы останутся въ состояніи одряхлѣнія, тогда какъ другіе органы будутъ наслаждаться новою юностью. Мы почувствуемъ себя какъ Ахиллесъ—съ одной уязвимой точкой въ безсмертномъ тѣлѣ, а такъ какъ намъ обѣщаютъ жизнь „въ десять разъ продолжительнѣе періода, потребнаго для достиженія зрѣлости“, т. е. 250 лѣтъ, то вѣдь это сравнительно безсмертіе.

Когда Мечниковъ заготовитъ свои сыворотки для всѣхъ органовъ, то старость утратитъ свои ужасы для тѣхъ, кто будетъ въ состояніи заплатить цѣну, которую будутъ взыскивать за полную антистарческую прививку. Никто, конечно, не станетъ возражать противъ того, что все тѣло его будетъ усѣяно рубцами отъ подкожныхъ впрыскиваній, если его декадентнымъ органамъ будетъ возвращена ихъ первобытная сила. Какъ чудесно будетъ получить омолодѣніе зрѣнія, слуха, обонянія, вкуса, легкихъ, сердца, желудка, печени, селезенки и всѣхъ остальныхъ нашихъ органовъ цѣною пустячнаго неудобства, причиненнаго двадцатью уколами шприца Праваца! При этомъ, однакоже,

лучше избѣгать впрыскиванія мозговой сыворотки, ибо если ко всѣмъ молодымъ и крѣпкимъ органамъ прибавится юношескій мозгъ, то мы, чего добраго, почувствуемъ искушеніе пускаться въ юношескія шалости, что было бы непристойно для людей такого зрѣлаго возраста. Нѣтъ, гораздо лучше сохранить свой старый, разсудительный мозгъ, даже хотя бы всѣмъ остальнымъ органамъ была возвращена юношеская сила. Старая голова на молодыхъ плечахъ всегда считалась желаннымъ, хотя и недостигаемымъ, благомъ, а при помощи сыворотокъ Мечникова старики имѣютъ возможность, или скоро будутъ имѣть возможность, пріобрѣсти это неоцѣнимое преимущество.

Когда этотъ много-сулящій способъ уничтожать старость будетъ въ полномъ ходу, то шекспировскій седьмой возрастъ человѣка придется нѣсколько исправить. Его „второе дѣтство" можетъ остаться, хотя въ другомъ смыслѣ, чѣмъ предполагалъ поэтъ; въ замѣнъ же мрачнаго заключенія: „Безъ зубовъ, безъ вкуса, безъ глазъ, безъ всего" нужно будетъ читать: „Новые зубы, новый вкусъ, новые глаза—все новое".

Намъ не случалось еще видѣть много отзывовъ въ медицинскихъ журналахъ объ этомъ новомъ жизненномъ эликсирѣ. Правда, „Medical Press and Circular" поглумился надъ нимъ, но другіе журналы доселѣ относятся къ нему съ презрительнымъ молчаніемъ. Впрочемъ, многія газеты уже расхвалили его и нѣтъ сомнѣнія, что объ немъ скоро появятся обширныя рекламы. Если мы немножко подождемъ, то навѣрное увидимъ также, что нашъ единственный пэръ присоединитъ его къ своему длинному списку „изумительныхъ фактовъ" (которые, увы! всѣ оказались изумительными заблужденіями), и прочтетъ о немъ лекцію, подобно тому какъ онъ прочиталъ лекцію о коховскомъ лѣченіи чахотки, послужившую великолѣпной рекламой для этого вредоносньго увлеченія. Мы можемъ ожидать, что скоро появятся публикаціи съ признательными отзывами помолодѣвшихъ старыхъ грѣшниковъ, и съ приложеніемъ ихъ портретовъ, на подобіе объявленій о сиропѣ матушки Зейгель, эмульсіи Скотта и розовыхъ пилюляхъ д-ра Уилліамза. Это, конечно, будетъ отличный способъ обогащенія ловкихъ заправилъ Пастеровскаго института и

поднятія увядшей его славы, но едва ли его имѣли въ виду первоначальные основатели этого претенціознаго учрежденія, когда они такъ успѣшно обратились за поддержкой къ довѣрчивой публикѣ.

Эволюція медицины.

Рѣчь, произнесенная д-ромъ Eubulus Williams, президентомъ съѣзда гомеопатовъ въ Англіи въ 1898 году.

(Изъ «Homoeopathic World»).

(*Окончаніе*).

Какъ хорошо извѣстно, у римлянъ въ пору ихъ величія были въ большомъ употребленіи разнаго рода ванны; они пользовались для купанья извѣстными имъ минеральными и теплыми ключами, но, можетъ быть, не всѣ знаютъ, что одинъ врачъ, другъ Цицерона [1]) первый сталъ примѣнять душъ; онъ также придавалъ большое значеніе діэтѣ и надлежащему употребленію растиранія и движенія.

Аравитянамъ мы обязаны первымъ сочиненіемъ объ оспѣ, написаннымъ Разесомъ, который около 10-го ст. по Р. Х. написалъ также двѣнадцать книгъ по химіи. Имъ же мы обязаны еще большимъ, а именно, введеніемъ въ употребленіе легкихъ слабительныхъ, каковы сенна и ревень, вмѣсто гораздо болѣе сильныхъ проносныхъ древнѣйшихъ врачей.

Распространеніе христіанства отмѣтило періодъ паденія медицины. Свѣтъ науки былъ вновь затемненъ густыми тучами суевѣрія и сопровождающаго его невѣжества, и лишь въ сравнительно новѣйшія времена, позднѣе 1162 года, когда медицина была окончательно отдѣлена отъ богословія, стали опять развиваться научныя познанія.

Это невольное разъединеніе произошло вслѣдствіе дурнаго лѣченія „терапевтовъ", какъ тогда назывались медико-священники, почему духовныя лица впали въ немилость у народа, и, ради богословія, оказалось необходимымъ окончательно раздѣлить

---

[1]) Асклепіадъ.

обѣ науки, и съ тѣхъ поръ практика врачебнаго искусства была запрещена священникамъ.

Хотя грубое суевѣріе, сопровождавшее раннее христіанство, было врагомъ медицинской науки и много столѣтій служило препятствіемъ для ея развитія, тѣмъ не менѣе христіанскому ученію о милосердіи мы обязаны введеніемъ больницъ для бѣдныхъ, которыя въ древнія времена учреждались монахами. Тотъ-же духъ милосердія далъ еще болѣе обильные и богатые плоды въ прекрасно устроенныхъ больницахъ и лѣчебницахъ настоящаго времени.

(Слѣдуетъ впрочемъ, ради справедливости къ языческому Риму, сказать, что еще до введенія христіанства правительство считало своимъ долгомъ заботиться о бѣдныхъ больныхъ).

Духовенству мы обязаны сохраненіемъ медицинской и другой литературы, а также и культурой, которая въ тѣ времена была недоступна внѣ монастырскихъ стѣнъ.

Поговорка „передъ разсвѣтомъ дѣлается всего темнѣе“ оправдывается въ англійской исторіи медицины XIV столѣтія, когда во время черной смерти безуспѣшныя усилія врачей остановить распространеніе чумы или вылѣчивать ея жертвъ вселили въ народѣ недовѣріе къ врачамъ, да и сами врачи потеряли всякую вѣру въ свои лѣкарства. Но присущее человѣку сильное желаніе жить возстало противъ этого подчиненія фатализму, и люди стали усердно искать средства предотвратить зло и лѣкарства для исцѣленія болѣзней. До этого никто не былъ на столь консервативенъ въ своей практикѣ, на столь вѣренъ традиціи, какъ врачи, но когда поколебалась вѣра народа какъ въ нихъ, такъ и въ традиціи, то камень сдвинулся съ мѣста и началъ катиться, правда, очень медленно, въ поискахъ за большими познаніями и за новыми открытіями, и съ тѣхъ поръ продолжаетъ свое движеніе, несмотря на временемъ освященные обычаи и почти инстинктивный ужасъ передъ нововведеніями.

Можетъ быть, первымъ мыслителемъ въ медицинскомъ мірѣ семнадцатаго столѣтія былъ нѣмецкій врачъ Парацельсъ, въ самомъ началѣ своей карьеры публично сжегшій сочиненія Галена и Разеса и тѣмъ сдѣлавшій первый шагъ, чтобы свергнуть иго

медицинскихъ традицій. Хотя нельзя восхищаться имъ какъ человѣкомъ, и нельзя примириться съ тѣмъ корыстолюбивымъ духомъ, которымъ отличалась вся его профессіональная жизнь, тѣмъ не менѣе онъ достоинъ уваженія за смѣлое стремленіе найти истину посредствомъ изслѣдованій и опыта, что въ то время встрѣчалось такъ рѣдко. Вотъ его совѣтъ врачу: „Если человѣкъ желаетъ добыть больше свѣдѣній о болѣзни, пусть онъ предпринимаетъ дальнія путешествія, это дастъ ему опытъ. Страны суть листы свода законовъ природы, паціенты-единственныя книги настоящаго врача. Чтеніе никогда не дѣлало врача, для этого необходима практика". Парацельсъ впрочемъ напоминаетъ намъ древнихъ, пытавшихся упростить все въ природѣ, подводя подъ численную систему. Онъ придерживался тройственнаго порядка въ природѣ, подобно тому, какъ богословы придерживаются ученія о Троицѣ; онъ училъ, что все въ природѣ согласуется съ этимъ принципомъ, что медицина состоитъ изъ философіи, астрономіи и алхиміи, человѣкъ состоитъ изъ трехъ частей: тѣла, души и духа; міръ изъ трехъ стихій: воды, воздуха и земли, которымъ соотвѣтствуютъ ртуть, сѣра и соль.

Въ слѣдующемъ столѣтіи выдвигается имя Гарвея. Въ противоположность Парацельсу, онъ былъ проникнутъ глубокимъ уваженіемъ къ своимъ учителямъ, тѣмъ не менѣе онъ былъ чрезвычайно преданъ истинѣ и твердо рѣшилъ, не смотря ни на что, слѣдовать ей. Пользуясь покровительствомъ Карла I, онъ тѣмъ не менѣе, какъ мы узнаемъ изъ біографіи этого ученаго, написанной Обрейемъ, «лишился большой части своей практики, когда вышла его книга о кровообращеніи; люди низшаго сословія думали, что онъ рехнулся, и всѣ врачи были противъ него».

Въ началѣ семнадцатаго столѣтія Лордъ Бэконъ стоялъ за собраніе и опубликованіе дѣйствительныхъ средствъ и указалъ на слабое мѣсто въ медицинѣ своего времени. Онъ жалуется на то, что медицинскій факультетъ „не имѣетъ отдѣльныхъ лѣкарствъ, которыя по своимъ специфическимъ свойствамъ примѣнялись бы къ отдѣльнымъ болѣзнямъ."

Необходимость въ специфическихъ средствахъ для надежнаго и научнаго лѣченія болѣзней выставляется еще ярче нѣсколько

лѣтъ спустя Робертомъ Бойлемъ (Robert Boyle), который въ тоже время стоитъ за малыя дозы и отвергаетъ смѣшеніе лѣкарствъ. Онъ считалъ, что прописываніе многихъ средствъ въ одномъ рецептѣ можетъ вылѣчить больного, но что такая система мѣшаетъ развитію медицины, потому что врачъ не въ состояніи судить о дѣйствіи каждаго отдѣльнаго средства, и опытъ не принесетъ ему столько пользы, сколько могъ бы при иныхъ условіяхъ.

На долю Сиденгама (Sydenham) въ концѣ семнадцатаго столѣтія выпало случайно открытіе перваго специфическаго средства. Хотя онъ еще придерживался въ своей практикѣ опоражнивающаго метода лѣченія, какъ училъ Гиппократъ, но такой способъ не удовлетворялъ его, и, считая его лишь временнымъ, онъ искалъ новыхъ истинъ и пытался „остановить естественный ходъ болѣзни специфическими средствами". Когда хинная корка была привезена іезуитами изъ Америки, какъ специфическое средство противъ перемежающейся лихорадки, онъ былъ готовъ принять это средство, какъ первое ожидаемое имъ открытіе въ новой области.

Онъ былъ послѣдователемъ Гиппократа въ томъ, что считалъ необходимымъ изучать природу, наблюдая, какъ она работаетъ, будучи предоставлена самой себѣ, для того, чтобы, слѣдуя ей, облегчать симптомы болѣзни. Онъ, явно, нѣсколько удалялся отъ общепринятой практики своего времени, совѣтуя меньше вмѣшиваться въ работу природы подъ предлогомъ помогать ей. Онъ говорилъ: „Я часто думаю, что мы забываемъ хорошее правило *festina lente*, что мы слишкомъ торопимся и что можно было бы предоставить природѣ гораздо больше, чѣмъ мы предоставляемъ ей. Воображать, что она всегда нуждается въ помощи нашего искусства есть большое и даже невѣжественное заблужденіе."

Онъ еще однимъ шагомъ опередилъ своихъ предшественниковъ, указавъ, что помимо наблюденія надъ дѣйствіемъ природы и подражанія ей *необходимо* найти и употреблять специфическія средства; онъ утверждалъ, что при лѣченіи болѣзни специфическими средствами „мы дѣйствуемъ на болѣзнь непосредственно."

Коллегія врачей смотрѣла на него, какъ на полусумашед-

шаго; она относилась къ нему недружелюбно, всячески старалась помѣшать его успѣху и даже пыталась исключить его изъ этого знаменитаго Общества. Если оскорбленіе при жизни и поклоненіе послѣ смерти есть удѣлъ достойныхъ, то Сиденгамъ долженъ занять мѣсто среди людей почитаемыхъ.

Столѣтіемъ позже профессія опять укоризненно покачивала головою, когда 1798 году Дженнеръ, послѣ двадцатипяти-лѣтнихъ терпѣливыхъ изысканій въ родныхъ своихъ долинахъ, явился въ Лондонъ съ своимъ открытіемъ способа дѣлать людей посредствомъ прививки коровьей оспы иммунентными къ заболѣванію оспою, этимъ страшнымъ бичомъ того времени, уносившимъ ежегодно около 40000 жертвъ.

Несмотря на то, что его открытіе вполнѣ согласовалось съ предположеніями его учителя Джона Гунтера (John Hunter), который самъ совѣтовалъ своему ученику „не думать, а испытывать," и несмотря на то, что, еслибы оно оказалось вѣрнымъ, то дало бы возможность сохранить жизнь тысячамъ людей, онъ все-таки не встрѣтилъ ни сочувствія, ни помощи у своихъ собратовъ по профессіи и послѣ трехмѣсячныхъ безуспѣшныхъ усилій удалился опять въ деревню, гдѣ принялся за свое сочиненіе, которое и издалъ въ томъ же году.

Вскорѣ впрочемъ его открытіе было оцѣнено должнымъ образомъ, и по сіе время люди по всему свѣту пользуются результатомъ его труда—открытіемъ благотворнаго дѣйствія оспопрививанія.

Не только потомство наградило Дженнера хорошо заслуженную славою, но еще при жизни своей онъ получилъ отъ британскаго народа 10000 фунтовъ стерлинговъ, что впрочемъ не такъ много, если принять во вниманіе, что его открытіе стоило ему самому 6000 фунт. стерл. Хотя народъ съ благодарностью признавалъ, что результатомъ его трудовъ явилось сохраненіе 40000 жизней ежегодно, но на дѣлѣ показалъ, что онъ лучше оплачиваетъ истребленіе враговъ короля, чѣмъ сохраненіе жизни его подданныхъ для истребленія этихъ враговъ.

Многими свѣдѣніями для этой записки я обязанъ сочиненію покойнаго д-ра Русселя (Russell), озаглавленному History and

Heroes of the Art of Medicine (Исторія и герои медицины). Изъ того, что сказано, видно, что талантливый авторъ вполнѣ справедливо говоритъ: „Если мы желаемъ прогресса, мы должны распрощаться съ правовѣріемъ." Мы видимъ, что это отступленіе отъ медицинскаго правовѣрія влечетъ за собой преслѣдованіе современниками всѣхъ піонеровъ истины и что часто лишь будущія поколѣнія уважаютъ и благословляютъ общественнаго мученника за его драгоцѣнные дары страждущему человѣчеству и за его смѣлость въ обнародованіи своего честнаго убѣжденія, несмотря на презрѣніе и насмѣшки или даже, какъ это случалось въ болѣе древнія времени, несмотря на опасность подвергнуться общественному остракизму, или быть заключеннымъ въ тюрьму.

Въ такомъ собраніи, какъ то, въ которомъ я сейчасъ нахожусь, достаточно лишь упомянуть о Ганеманѣ, какъ о подобномъ піонерѣ, который, благодаря сдѣланному имъ въ терапіи открытію закона *similia similibus curentur* и вызванному имъ перевороту въ медицинской практикѣ, можетъ стоять въ ряду съ тѣми знаменитыми людьми, о которыхъ мы уже говорили.

Но жизнь и труды его еще слишкомъ близки къ нашему времени и произведенный имъ переворотъ слишкомъ глубокъ для того, чтобы онъ могъ успѣть заслужить похвалу міра. Для насъ, его послѣдователей, стоящихъ также нѣсколько въ тѣни, утѣшительно думать, что-то, что въ одномъ столѣтіи считается неортодоксальнымъ, часто дѣлается ортодоксальнымъ въ слѣдующемъ и что потомство можетъ оцѣнить человѣка, который не только достаточно самостоятеленъ, чтобы предпринять оригинальныя изысканія и достаточно смѣлъ, чтобы уклонится отъ торной дороги, слѣдуя результатамъ своихъ изысканій, но который имѣетъ еще большее мужество сознаться въ своемъ отступленіи отъ *традиціонныхъ мнѣній*.

Такой человѣкъ можетъ вызвать насмѣшливую улыбку, если не открытую оппозицію тѣхъ, которые, убаюканные въ объятіяхъ правовѣрія, спокойно плывутъ своимъ путемъ, будучи увѣрены въ хорошемъ о нихъ мнѣніи своихъ современниковъ. Но такимъ людямъ потомство не воздвигнетъ памятника, говорящаго о какой либо новой научной высотѣ, достигнутой труд-

ными усиліями, о преодолѣніи всѣхъ тѣхъ преградъ, какія традиціонное изувѣріе ставитъ на пути всѣхъ, сходящихъ съ старой дороги и желающихъ проложить себѣ путь къ истинѣ. Я далекъ отъ презрѣнія къ традиціи; что было бы съ нами безъ нашего цѣннаго прошлаго? Но традиція хороша, даже превосходна, какъ точка отправленія, но не какъ мѣсто отдыха.

Мы живемъ въ вѣкъ терпимости. По мѣрѣ развитія цивилизаціи все больше и больше преобладаетъ духъ терпимости, и это болѣе благотворная атмосфера проникаетъ даже въ самую консервативную изъ всѣхъ корпорацій—медицинскую профессію. Тотъ почетъ, какимъ пользуются у насъ Симпсонъ, Листеръ и многія другія извѣстныя имена, свидѣтельствуетъ о томъ, что въ наше время не *всегда* предоставляется потомству признать научнаго благодѣтеля.

Въ такомъ серьезномъ дѣлѣ, какъ распространеніе болѣзни и вопросъ о жизни и смерти, хорошо, даже необходимо глубоко обдумать раньше, чѣмъ отказаться отъ традицій, одобренныхъ временемъ, но ретроспективный взглядъ на исторію медицины предостерегаетъ насъ отъ слишкомъ глубокаго довѣрія къ традиціи, если, какъ мы заявляемъ, прогрессъ есть наша цѣль.

Одинъ пророкъ попытался даже предсказать положеніе врача въ двадцатомъ столѣтіи, и хотя мы, можетъ быть, не можемъ вполнѣ согласиться съ Беллами и его способами достиженія идеальнаго общества, тѣмъ не менѣе онъ даетъ очень желательный исходъ, который мы всѣ привѣтствовали бы съ радостью и къ достиженію котораго всякій истинный другъ человѣчества охотно приложилъ бы руку даже въ томъ случаѣ, еслибы, какъ онъ говоритъ, это повело къ исчезновенію нынѣшняго типа врачей, но зато „открыло бы новое и лучшее поприще для работы“ ихъ преемникамъ по профессіи.

Онъ предсказываетъ, что развитіе санитарной науки будетъ способствовать „уничтоженію вредныхъ для здоровья условій,“ что экономическая независимость женщины, которую онъ проповѣдуетъ, и ея „физическая реабилитація окажутъ въ результатѣ несказанныя блага для будущихъ поколѣній“, и что „люди вообще не будутъ больше находится въ томъ состояніи невѣжества относительно

сительно своего собственнаго тѣла, въ какомъ, повидимому, находились прежде," такъ что „будущіе врачи будутъ лишь спеціалистами и экспертами по предмету, съ которымъ, предполагается, всякій хорошо знакомъ."

Онъ говоритъ далѣе (и мы не можемъ не согласиться съ нимъ), что дѣленіе на секты служитъ большимъ препятствіемъ для развитія медицинской науки, и, оглядываясь назадъ на настоящее столѣтіе, онъ вполнѣ вѣрно замѣчаетъ: „Едвали требуется напомнить вамъ, что въ ваши времена медицина послѣ теологіи больше всѣхъ другихъ отраслей познанія страдала отъ мертвящаго вліянія догматическихъ школъ," вліянія, мѣшавшаго оригинальной мысли и задерживавшаго прогрессъ.

Положеніе медика въ двадцатомъ столѣтіи, указанное имъ, оставляетъ желать немногаго.

„Не существуетъ никакихъ условій, *ограничивающихъ* дѣйствіе врача. Медицинское образованіе самое обширное, какое только можно себѣ представить, но способы практики предоставляются врачу и паціенту."

Не можемъ ли и *мы* ожидать въ двадцатомъ столѣтіи запоздалого признанія свѣтомъ великаго дѣла, которое совершилъ человѣкъ, открывшій научный законъ въ терапіи, и надѣяться на должную оцѣнку послѣдующими поколѣніями тѣхъ благодѣяній, какія оказалъ человѣчеству Самуилъ Ганеманъ.

Практическія наблюденія.

I.

Нѣсколько лѣкарствъ отъ бронхита.

Hinsdale рекомендуетъ слѣдующія лѣкарства:

Аконитумъ. — Показанъ при насморкѣ отъ простуды; пульсъ полный и жесткій, слизистая оболочка носа суха и горяча, больной часто чихаетъ. Если давать это лѣкарство во-время, можно избѣгнуть бронхита, но, къ сожалѣнію, врача рѣдко зовутъ въ то время, когда это лѣкарство еще показано.

Феррумъ фосфорикумъ. —Это лѣкарство показано въ началѣ воспаленій дыхательныхъ органовъ, когда потоотдѣленіе еще не установилось. Кашель частъ и болѣзненъ, чувствуется раздраженіе и щекотаніе въ трахеѣ. Феррумъ очень полезенъ при обостреніяхъ въ теченіе хроническаго бронхита. Онъ занимаетъ середину между аконитумъ и гельземинумъ; только пульсъ отъ него скачущій и возбужденія меньше, чѣмъ при аконитумъ, отъ гельземина его отличаетъ менѣе слабый пульсъ и меньшее изнуреніе больнаго.

Вератрумъ виридe. Показанъ при случаяхъ, которые начинаются сильнымъ жаромъ, сухостью кожи, пульсомъ полнымъ, жесткимъ и быстрымъ. Онъ располагаетъ скорѣе къ ступору, чѣмъ аконитумъ и не вызываетъ такой боязни и возбужденія. Вератрумъ несомнѣнно показанъ, если больному угрожаетъ пневмонія. Но какъ только пульсъ дѣлается менѣе жесткимъ и менѣе скорымъ, можно перейти къ другому лѣкарству, если болѣзнь прогрессируетъ.

Белладонна. —Ребенокъ кричитъ при кашлѣ, кожа влажна, а не суха, какъ при аконитумъ и вератрумъ виридe. Есть склонность ко сну, но больной не спитъ, онъ кашляетъ въ полуснѣ лающимъ кашлемъ, въ особенности вечеромъ. Щеки красны.

Гельземинумъ. — Въ острыхъ случаяхъ, характеризованныхъ усталостью и физическимъ и нравственнымъ недомоганіемъ. Сильная слабость, не соотвѣтствующая причинѣ, вызвавшей ее. Воспаленіе умѣренное, пульсъ полный, но колеблющійся. Хорошее средство при гриппѣ и его катарральныхъ осложненіяхъ.

Бріонія. —Обыкновенно сухой кашель, идущій будто изъ глубины, сопровождается покалываньемъ и раздраженіемъ подъ ложечкой. Кашель происходитъ скорѣе отъ воспаленія большихъ бронховъ, чѣмъ отъ маленькихъ. Больной во время кашля часто подноситъ руку къ тому мѣсту груди, которое у него болитъ. Боли въ боку иногда такъ сильны, что мѣшаютъ дышать. Кашель усиливается при переходѣ съ холода въ теплую комнату. Выдѣляется мало мокроты, въ которой иногда встрѣчается кровь. Если при тѣхъ же условіяхъ, выдѣленіе становится обильнымъ и слизисто-гнойнымъ, слѣдуетъ давать пульсатиллу. Если обиль-

ное выдѣленіе сопровождается тошнотой и рвотой, необходимо давать ипекакуану.

Фосфоръ.—Показанъ при подострыхъ, затягивающихся случаяхъ у болѣзненныхъ или туберкулезныхъ особъ. Кашель силенъ и сопровождается чувствомъ стѣсненія въ груди. Дыхательное горло чешется. На воздухѣ и къ полуночи кашель усиливается. Фосфоръ показанъ при рефлекторномъ кашлѣ у нервныхъ особъ.

Эупаторіумъ перфоліатумъ. Очень характерны для него боли во всѣхъ членахъ и въ спинѣ; сильный, сухой кашель, который заставляетъ больнаго опираться объ какой нибудь предметъ, его окружающій. Показанъ также при гриппѣ.

Гепаръ сульфурисъ. — Утомительный и звонкій кашель, сопровождающійся множествомъ влажныхъ хриповъ. Кашель усиливается во время ѣды и утромъ на свѣжемъ воздухѣ. Гепаръ показанъ только тогда, когда кашель становится жирнымъ. При крупѣ онъ показанъ, когда стѣсненіе въ горлѣ замѣняется болѣе легкимъ кашлемъ. Его употребляютъ послѣ аконитумъ и спонгіи, и если онъ не помогаетъ, то даютъ бромъ.

Пульсатилла. Показана при жирномъ кашлѣ съ легко выдѣляющейся густой и желтой слизью. Кашель усиливается въ жарко натопленной комнатѣ. Не показана въ хроническихъ случаяхъ, въ особенности при бронхитѣ послѣ кори.

Кали бихромикумъ. Показанъ, если мокроты вязки, упорны и клейки, такъ что часто тянутся нитями. При хроническомъ ларингитѣ и подостромъ бронхитѣ.

Гіосціамусъ. Сухой кашель, усиливающійся ночью и при лежачемъ положеніи, улучшающійся при сидячемъ положеніи, или же спазмодическій кашель съ краснотой лица и рвотой слизью. Кашель вызывается треніемъ язычка о корень языка.

Антимоніумъ іодатумъ. Приступы кашля, въ особенности утромъ или посреди ночи съ бѣлымъ или слизисто-гнойнымъ выдѣленіемъ, потеря силъ и аппетита; ночные поты; лихорадка. Конъюнктивы немного иктеричны.

Арсеникумъ альбумъ. Выдѣленіе ѣдкой слизи, чрезвычайно утомительный кашель, сильная одышка около полуночи; кашель

усиливается на холодномъ воздухѣ и при питьѣ. Сердцебіеніе, ревматическія боли. Больной раздражителенъ и слабъ.

Арсеникумъ іодатумъ. Катарръ съ особеннымъ, чрезвычайно ѣдкимъ выдѣленіемъ, очень упорнымъ.

Сенега. Немного походитъ на бріонію. Бронхитъ у стариковъ, съ раздражающимъ и колышущимъ кашлемъ. Выдѣленія вязки; въ груди чувствуются болѣзненныя мѣста.

Стикта пульмонарія. — Сухой, утомительный кашель. Ощущеніе щекотанія въ дыхательномъ горлѣ и бронхахъ. Сильныя боли во лбу и надъ носомъ. Катарръ дыхательныхъ путей сопровождается ревматическими болями въ пальцахъ, въ рукахъ и ногахъ.

Сцилла. Хроническій или подострый кашель, очень упорный, мокроты слизисто-гнойныя или прозрачныя, временами онѣ легко выдѣляются, временами съ трудомъ. Сопровождается обыкновенно сухимъ плевритомъ.

Ипекакуана и антимоніумъ тартарикумъ. Это самыя лучшія лѣкарства при капиллярномъ бронхитѣ. Они оба характеризуются тонкими хрипами во всей груди, затрудненнымъ дыханіемъ, рвотой и ціанозомъ. При ипекакуанѣ легкая рвота слизью, которая изъ бронховъ попала въ желудокъ, у дѣтей; силы сохраняются довольно долго и реакція начинается раньше, чѣмъ больной очень ослабѣлъ. При антимоніумъ тартарикумъ способность кашлять уменьшается, рвота становится тяжелой вслѣдствіе слабости, легкіе наполняются слизью, дыханіе ускоряется. является опасность задохнуться.

Больной, получившій антимоніумъ, очень слабо реагируетъ; больной же, получившій ипекакуану, прекрасно реагируетъ.

Меркуріумъ солюбились. Вязкій потъ, который не облегчаетъ, въ перемежку съ ознобомъ, выдѣленіе зеленоватой и густой слизи, вслѣдствіе воспаленія всѣхъ дыхательныхъ путей, охриплость; обложенный и желтый языкъ, сильная жажда холодныхъ напитковъ, которые еще усиливаютъ кашель.

Румексъ криспусъ. Раздражающій кашель, который усиливается отъ малѣйшей неправильности дыханія, также отъ лежачаго положенія. Больной закрывается одѣяломъ съ головой, а

на воздухѣ инстинктивно прикрываетъ ротъ рукой, чтобы защитить себя отъ холоднаго воздуха. Чувство щекотанія за грудной костью.

Сангвинарія. Щекотаніе и жженіе въ груди, особенно за грудной костью. Мокроты перламутровыя, густыя и желтоватыя. Воспаленіе бронховъ внезапно прекращается и смѣняется поносомъ. („Medical Century").

II.

Лѣченіе средняго гнойнаго отита, остраго и хроническаго.

Д-ра Bellows.

Авторъ даже не останавливается на разборѣ новыхъ мѣстныхъ лѣкарствъ, какъ то: формалдегидъ, нозофэнъ и антинозинъ, и на лѣченіи горячимъ воздухомъ или дренажемъ. Въ началѣ всякой болѣзни уха слѣдуетъ осмотрѣть его посредствомъ отоскопа, чтобы отличить простую невральгію отъ остраго катарральнаго воспаленія или отъ остраго нагноенія, такъ какъ въ первыхъ двухъ случаяхъ важно сохранить цѣлость барабанной перепонки, тогда какъ въ послѣднемъ случаѣ ее надо во время надрѣзать. Если нѣтъ отоскопа, то лучше сразу принять болѣзнь за острое воспаленіе средняго уха, чтобы предотвратить дурныя послѣдствія. Если болѣзнь нервнаго происхожденія, мы потеряемъ только немного времени. Внутреннее лѣченіе лучше всего дѣйствуетъ на воспалительный процессъ. *Bellows* получилъ прекрасные результаты отъ употребленія *белладонны* въ трехъ самыхъ низшихъ разведеніяхъ. Въ легкихъ случаяхъ, какъ мѣстное лѣченіе, достаточно только хорошенько прикрыть ухо; въ трудныхъ случаяхъ вводятъ въ ухо кусокъ гигроскопической ваты съ 2—3 каплями тинктуры белладонны. Точно также дѣйствуетъ *феррумъ фосфор.* при біеніи въ ухѣ. *Аконитумъ* рѣже показанъ. Если, несмотря на лѣченіе, боль усиливается, надо надрѣзать барабанную перепонку, или же вызвать ея вскрытіе горячими спринцеваньями въ наружный слуховой каналъ; воду надо держать 10 минутъ въ ухѣ и часто повторять промыванья. Авторъ совершенно отрицаетъ пользу масла, введеннаго въ

ухо, и катаплазмъ. Послѣ вскрытія перепонки употреблять *Гепаръ сульф.* вмѣстѣ съ горячими промываньями. Въ случаѣ осложненія со стороны сосцевиднаго отростка: *белладонна,* а послѣ нея *капсик.* 3 или х4. Послѣдніе слѣды воспаленія исчезаютъ отъ *пульсатиллы* (обильное слизисто-гнойное выдѣленіе, желтое или желто-зеленоватое) или отъ *меркур.* (ѣдкое выдѣленіе, иногда гнилостное или кровянистое). Глухоту отъ острой оторреи лѣчать продуваніемъ, а также *съ кали мур.* Въ хроническихъ нагноеніяхъ очень важно хорошо прочистить слуховой каналъ горячей водой и основательно высушить его.

Какъ внутреннее лѣченіе авторъ употребляетъ *мерк. солюб.* при хроническомъ выдѣленіи. *Мерк. дульц.* болѣе соотвѣтствуетъ катарральной формѣ, въ особенности при катаррѣ носоглоточной области, Евстахіевыхъ трубъ и барабанной полости. *Мерк. протоіод.* и *біод.* рекомендуется при исключительномъ катаррѣ Евстахіевыхъ трубъ. Еще показаны: *гепаръ, кальц. сульф.* (старые случаи), *силиц.* (костоѣда), *ляписъ альбусъ, аур., кали бихром.* (вязкая слизь), *теллур.* (запахъ разсола). („The North. Amer. J. of. Hom.").

Гомеопатическое пособіе беременнымъ и роженицамъ[1].

Д-ра Крозеріо.

Введеніе.

Беременность есть такое естественное состояніе, которое, по-видимому, не должно бы требовать никакихъ пособій искусства; между-тѣмъ она бываетъ причиною значительныхъ измѣненій чувствительности и различныхъ жизненныхъ отправленій организма, такъ что подвергаетъ женщину весьма многимъ страданіямъ и особеннымъ свойственнымъ этому состоянію разстройствамъ. Врачебное искусство должно указать мѣры къ предупрежденію и средства къ исправленію или излѣченію этихъ разстройствъ.

---

[1]) Согласно обѣщанію мы начинаемъ съ этой книжки печатаніе переработаннаго нами весьма полезнаго труда д-ра Крозеріо, нужда въ которомъ давно уже ощущалась. *Ред.*

Надобность хирургическихъ и акушерскихъ инструментовъ всегда предполагаетъ уже такое болѣзненное разстройство, котораго иными болѣе естественными, не насилующими организма средствами исправить нельзя. Медицина и гигіена должны стараться предупредить эту надобность. Акушерская операція, всегда болѣе или менѣе опасная, во всякомъ случаѣ увеличиваетъ страданія роженицы и нерѣдко окончательно разстраиваетъ здоровье женщины на всю жизнь. Одно изъ величайшихъ и важнѣйшихъ по послѣдствіямъ преимуществъ гомеопатіи передъ аллопатіею состоитъ въ томъ, что она во всякое время можетъ безопасно давать свои средства беременнымъ, тогда какъ многія аллопатическія вовсе не примѣнимы. Мало того, хорошо принаровленное, раціональное гомеопатическое лѣченіе беременной можетъ нетолько подготовить правильное и спокойное разрѣшеніе, но дѣйствуетъ на здоровье плода, устраняетъ передачу хроническихъ худосочій ребенку или по-крайней-мѣрѣ ослабляетъ ихъ вліяніе.

Мы не станемъ исчислять здѣсь всѣхъ признаковъ беременности, потому что предполагаемъ ихъ извѣстными. Но, какъ скоро отсутствіе регулъ безъ значительнаго разстройства общаго состоянія здоровья, припуханіе или необыкновенная твердость, или же покалыванія въ грудяхъ, нѣкоторыя неправильности позывовъ на пищу и т. д. даютъ поводъ предполагать начало беременности, женщина тотчасъ же должна снять всѣ части одежды, могущія производить какое-нибудь давленіе на животъ, въ особенности же тѣсный поясъ и корсетъ. Постоянное стѣсненіе стана во время беременности причиняетъ неисчислимое множество вреда какъ матери, такъ и плоду. Слѣдствіями бываютъ: выкидъ, болѣзни матки, неправильныя положенія, затрудняющія разрѣшеніе и т. д. Всѣ эти разстройства не рѣдко бываютъ прямымъ слѣдствіемъ застоя крови въ воротной венѣ и большихъ сосудахъ живота отъ стѣсненія пояса. Беременная должна носить удобную одежду, нисколько не мѣшающую расширенію живота, не затрудняющую движеній и принаровленную къ времени года.

Продовольствіе новаго существа, которое развивается въ утробѣ, обязываетъ беременную употреблять питательную и удо-

боваримую пищу, потому что сочувствіе, связывающее желудокъ съ маткою и стѣсненіе пищеварительныхъ органовъ отъ увеличенія объема матки часто ослабляютъ эти органы и замедляютъ или затрудняютъ пищевареніе. Лучшая пища для беременной— жареное мясо и овощи, смотря по времени года; лучшее питье— чистая вода. Пряности, вино, кофе и чай должны быть запрещены. Всѣ эти вещества при возвышенной нервной чувствительности, всегда сопровождающей беременность, вдвойнѣ вредоносны. Должно также остерегаться весьма распространеннаго предразсудка, будто бы беременная непремѣнно должна удовлетворять всякій позывъ на пищу, какъ бы страненъ онъ ни былъ. Такія странныя прихоти очень часто бываютъ слѣдствіемъ извращеннаго инстинкта и болѣзненныхъ состояній. Впрочемъ, можно дозволить употребленіе всего, что не прямо вредитъ матери или ребенку.

Чистый воздухъ и движеніе необходимы во время беременности: они укрѣпляютъ сложеніе, содѣйствуютъ сохраненію здоровья и приготовляютъ къ легкимъ родамъ гораздо лучше теплыхъ ваннъ. Купанье необходимо только для очищенія кожи. Будучи употребляемо слишкомъ часто или слишкомъ продолжительно, оно ослабляетъ и, слѣдовательно, беременной вредно, въ особенности слишкомъ теплое, горячее.

Беременность весьма значительно измѣняетъ состояніе нервной системы и мозга, а съ тѣмъ вмѣстѣ и все моральное расположеніе: женщина становится чрезвычайно воспріимчивою къ впечатлѣніямъ, воображеніе ея живѣе, пугливѣе. По этому не должно подвергать ее сильнымъ волненіямъ ни печальнымъ, ни радостнымъ; не должно давать пищи любопытству, въ это время очень возбужденному, въ особенности когда оно обращается на предметы сильно дѣйствующіе, потому что это можетъ повредить и матери и плоду. По этой же самой причинѣ должно удалять отъ беременной зрѣлища уродствъ, ранъ и разсказы объ ужасающихъ событіяхъ.

Болѣзни беременной.

Подъ этимъ наименованіемъ мы разумѣемъ страданія, появляющіяся въ видѣ послѣдствій особеннаго состоянія матки отъ времени зачатія до родовъ.

Матка, бывшая, такъ сказать, незамѣтною точкой въ организмѣ, со времени зачатія вступаетъ въ новый періодъ жизни и во всѣхъ своихъ тканяхъ и въ жизненной дѣятельности развивается такъ, что какъ бы привлекаетъ къ себѣ всѣ силы организма и совершенно подчиняетъ его себѣ. Въ нормальномъ состояніи весь этотъ огромный переворотъ долженъ совершаться безъ всякаго болѣзненнаго ощущенія и не требовать помощи искусства. Часто, однакожъ, это новое состояніе матки влечетъ за собою довольно важныя страданія какъ въ ней самой, такъ и въ другихъ соотвѣтствующихъ ей органахъ, каковы, напримѣръ, пищеварительный и дыхательный снаряды, кровеносная система и нервные центры.

Съ первыхъ недѣль, даже съ первыхъ дней беременности, женщина ощущаетъ нездоровье, причиняемое приливомъ крови къ маткѣ и сопротивленіемъ волоконъ этого органа развитію необходимому для его новыхъ отправленій. Женщина ощущаетъ тяжесть внизу живота, непріятное, часто очень болѣзненное натяженіе за лобкомъ; частое побужденіе на мочу; слабость въ ногахъ; тоску, біеніе сердца и измѣненіе моральнаго состоянія. Эти припадки нездоровья обыкновенно проходятъ сами собою. Бываютъ однако же и такіе важные, которые могутъ причинить выкидъ, если не будутъ удалены подходящимъ лѣченіемъ.

Соблюденія указанныхъ простыхъ предосторожностей обыкновенно бываетъ достаточно для предупрежденія всякой бѣды. Если же нездоровье упорно, то очень хорошее средство противъ него *нуксъ вом.*, — взять 10 капель на стаканъ воды и принимать каждый вечеръ по ложкѣ. Если женщина очень лимфатическаго сложенія, нѣжная, бѣлокурая, кроткаго, тихаго нрава, то можно давать *пульсат.* такимъ же образомъ; если же въ то же время есть краснота и жаръ въ лицѣ и приливъ къ головѣ, то должно предпочесть *белладонну*.

Полнокровіе. Часто около третьяго мѣсяца, иногда раньше, иногда позже, беременную утомляютъ видимые признаки полнокровія: голова тяжелѣетъ, кружится, особенно при наклоненіи; лицо краснѣетъ, горитъ; руки и ноги тяжелѣютъ, отекаютъ, особенно ночью; есть одышка, біеніе сердца и пульса, сонливость днемъ, тяжелый сонъ ночью. Всѣ эти припадки исчезаютъ отъ одного или двухъ пріемовъ *аконита.* Если останется боль или жаръ въ головѣ, то затѣмъ можно дать пріемъ *белладонны*; если же разстроены пищевые пути, то *нуксъ вомику.*

Рвота. Беременныя почти всѣ безъ исключенія болѣе или менѣе подвержены припадкамъ рвоты. У большей части это первый признакъ беременности; въ особенности утромъ, при вставаніи, онѣ ощущаютъ тошноту и позывъ на рвоту. Въ первое время эта тошнота проходитъ по принятіи пищи; но потомъ она продолжается и послѣ пищи и даже во время самаго обѣда или завтрака. Затѣмъ слѣдуютъ приступы позывовъ на рвоту и болѣе или менѣе легкая рвота тягучею слюной, а послѣ завтрака иногда пищею. Для уничтоженія всѣхъ этихъ припадковъ достаточно 10 капель *нуксъ вом.*, на стаканъ воды, принимать раза два-три въ день по ложкѣ. Когда рвота упорна и извергается вся или почти вся принимаемая пища, или желчь, чистая и съ слизью, то должно давать *ипекак.*, три раза въ день по 3 капли, до излѣченія. Въ нѣкоторыхъ очень рѣдкихъ случаяхъ рвота не поддается этимъ лѣкарствамъ; тогда дать *сепію*, пять капель въ восьми ложкахъ воды, каждое утро по ложкѣ, въ особенности, если въ извергаемомъ рвотою замѣчается какъ-бы молочнистая слизь и если нравъ женщины печальный, если она подвержена мигрени или какому-нибудь разстройству матки. Въ послѣднемъ случаѣ можно также употребить *коніумъ*, такимъ же способомъ. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ также бываютъ полезны *креозотъ* и *стафизагрія.*

Женщины, подверженныя сильной рвотѣ, должны строже соблюдать діэту, то есть питаться преимущественно мясомъ, вареннымъ или жаренымъ; употреблять мало овощей и вовсе отказаться отъ сырыхъ плодовъ. Нѣкоторымъ бываетъ полезно послѣ обѣда небольшое количество хорошаго вина.

Запоръ. Городскія жительницы по причинѣ сидячей жизни вообще подвержены запорамъ, которые во время беременности естественно усиливаются. Хотя запоръ гораздо менѣе вреденъ, чѣму поносъ, однако жъ и имъ не должно пренебрегать. Исправить это состояніе можно увеличивъ въ пищѣ пропорцію овощей и плодовъ или выпивая утромъ натощакъ стаканъ холодной воды и доставляя себѣ подходящее движеніе. Если этого не достаточно, то можно сдѣлать каждый вечеръ легкое промывательное водою. Когда запоръ причиняетъ головную боль, жаръ въ животѣ, тяжесть въ заднемъ проходѣ и т. д., дать *нуксъ вом.*, три капли, на ночь и ждать дѣйствія четыре или пять дней. Если не подѣйствуетъ, то давать *сульфуръ*, 10 капель на пятнадцать ложекъ, каждый вечеръ по ложкѣ. Въ упорныхъ запорахъ я видѣлъ успѣхъ отъ *бріоніи,* 10 капель на стаканъ воды, черезъ два часа по ложкѣ. Когда запоръ происходитъ отъ жирной или трудно варимой пищи, то хорошо дѣйствуетъ *пульсат.*

Поносъ. Поносомъ беременной не должно пренебрегать, потому что онъ легко влечетъ за собою выкидъ. Должно стараться поправить желудокъ легкою, не очень обильною пищей и спокойствіемъ и принимать *пульсат.*, если испражненія слизистыя или водянистыя и зеленоватыя съ предшествовавшею рѣзью, клейкостью и горечью во рту, безъ жажды и съ ознобомъ, въ особенности, если испражненія чаще бываютъ ночью. *Дулькамара* дается, если подобный же поносъ происходятъ отъ простуды.

Когда при жидкихъ, желтыхъ или зеленоватыхъ испражненіяхъ или похожихъ на смѣшанную яичницу, во рту очень горько, жажда велика и есть позывъ на рвоту, или желчная рвота съ сильною болью въ желудкѣ и въ животѣ, пученье и испущеніе вѣтровъ, то дать *хамомилла.*

Когда поносъ обратился въ хроническій, дать *сульфуръ* въ водѣ, по чайной ложкѣ каждый вечеръ. Если послѣ этого поносъ еще не уймется и въ особенности если притомъ есть голодъ, дать *калькар.*

Рѣзь. Не должно смѣшивать рѣзи съ мнимыми потугами, что, впрочемъ, при небольшомъ навыкѣ вовсе не трудно различить; *хамом.* въ большей части случаевъ будетъ достаточна, осо-

бенно при спираніи вѣтровъ и отсутствіи запора. Если же есть запоръ, то должно дать *нуксъ вом*. Если рѣзь не даетъ больной возможности оставаться на одномъ мѣстѣ и облегчается отъ ходьбы, то должно предпочесть *колоцинт*. Въ страданіяхъ этого рода лѣкарство должно давать разведенное въ большихъ количествахъ воды и въ частыхъ пріемахъ, по ложкѣ.

Боль въ поясницѣ. Давленіе на позвоночной столбъ, усиліе для поддержанія тяжести живота и равновѣсія и разныя другія обстоятельства, совмѣстныя съ беременностью, достаточно объясняютъ эти страданія. Самое общее и наиболѣе специфическое средство здѣсь *нуксъ вом*. Оно всегда будетъ дѣйствительно, если женщина особенно страдаетъ поворачиваясь въ постели. Если ломота въ поясницѣ происходитъ отъ напряженія силъ или отъ утомленія, то дать *русъ*. Въ послѣднемъ случаѣ предпочитается *арника*, если боль усиливается отъ кашля и отъ ходьбы.

Задержаніе мочи. Беременныя часто подвергаются неправильностямъ отдѣленія мочи. Побужденія бываютъ часты, при испущеніи боль и натяженіе пузыря, хотя цвѣтъ мочи не измѣняется. Противъ этого состоянія специфическое средство *нуксъ вом*. Когда при ощущеніи натяженія моча отдѣляется невольно, то должно предпочесть *камф.*; когда же женщина слаба, очень чувствительна къ впечатлѣніямъ, кроткаго и тихаго нрава, имѣла слабыя или неправильныя регулы, то—*пульсатиллу*. *Нуксъ вом.* въ особенности показана тогда, когда затрудненіе или задержаніе мочи происходитъ отъ давленія развившейся матки на пузырь. Въ послѣднемъ случаѣ иногда необходимо бываетъ освободить пузырь посредствомъ катетера, если слишкомъ растянутыя стѣнки органа сами неспособны достаточно противодѣйствовать давленію, и тогда уже давать лѣкарство. Одна дурно сложенная женщина, имѣвшая очень узкій тазъ, до такой степени оставила въ пренебреженіи задержаніе мочи, которымъ страдала съ пятаго мѣсяца, что, будучи призванъ на седьмомъ мѣсяцѣ, я нашелъ надъ лобкомъ висящій желвакъ величиною съ дѣтскую голову. Это былъ распухшій и наполненный мочею пузырь. Испущенія уже тридцать шесть часовъ не было вовсе. Я опорожнилъ пузырь помощью эластическаго катетера и потомъ давалъ *нуксъ вом.*, въ водѣ, въ продолженіе

недѣли. Отправленіе мочеваго пузыря пришло въ порядокъ и роды прошли благополучно.

Безсонница. Если несмотря на діэтетическое содержаніе и соотвѣтственное движеніе беременная томится безсонницею и если притомъ нѣтъ иныхъ страданій, указывающихъ на другія средства, то пріемъ *коффеа*, къ ночи, часто даетъ сонъ непривыкшимъ пить кофе. Въ противномъ случаѣ лучше употребить *хамомиллу*. Если сонъ тревожится кошмаромъ, то успѣшно дѣйствуетъ *сульфуръ*.

Біеніе сердца. Если біеніе обнаруживается съ признаками полнокровія, то въ лѣченіи нужно обратить вниманіе преимущественно на послѣднее обстоятельство (см. Полнокровіе). Если же этого нѣтъ, то *пульсат*., обыкновенно одна, уничтожаетъ этотъ утомительный припадокъ. Въ тѣхъ случаяхъ, когда давность припадка или другія обстоятельства заставляютъ предполагать органическое повреждениіе, успѣшнѣе дѣйствуетъ *сульфуръ*.

Обморокъ. Иногда женщина подвергается этому страданію съ первыхъ минутъ зачатія и нѣтъ никакой возможности указать иную причину. Тогда по недостатку другихъ признаковъ, въ выборѣ лѣкарства должно соображать сложеніе и моральное состояніе больной. Если она слаба, склонна къ вспыльчивости—*хамомилла*; если при этомъ темпераментѣ она подвержена запору и ведетъ сидячую жизнь—*нуксъ вом*. Всѣ эти лѣкарства, для предупрежденія слишкомъ сильнаго дѣйствія даются въ большомъ количествѣ воды чайными ложечками, по утру. Если обмороки суть слѣдствія чрезвычайной слабости отъ какой-нибудь предшествовавшей сильной болѣзни, то дать *хину*, и черезъ два дня потомъ *сульфуръ*, а затѣмъ уже сообразаться съ свойствомъ припадковъ. Иногда обмороки бываютъ слѣдствіемъ полнокровія. Тогда должно прибѣгнуть къ средствамъ, указаннымъ въ отдѣлѣ *полнокровіе*, и въ особенности къ *акониту*. Если обмороки происходятъ отъ слишкомъ тѣсной одежды, то есть отъ важнаго нарушенія гигіены беременности, то по удаленіи причины слѣдуетъ дать *акон*. и потомъ *арнику*.

Зубная боль. Многія беременныя страдаютъ зубами съ самаго зачатія и до конца беременности, съ порчею и потерею зубовъ. Эти боли лѣчатся какъ и обыкновенныя зубныя боли, противъ

которыхъ мы приведемъ здѣсь главныя специфическія средства. Когда боль вдругъ схватываетъ и такъ сильно что, вызываетъ крикъ —*коффеа*; если она ожесточается ночью, такъ что заставляетъ больную вставать, или если щека пухнетъ—*хамом.*; если она начинается вечеромъ и усиливается ночью, у женщины очень нѣжной—*пульс.*; если боль ожесточается отъ воздуха, вина, кофе, холода и умственной работы, стихаетъ отъ тепла, выражается стрѣляньемъ въ зубахъ и челюстяхъ до лицевыхъ и головныхъ костей, если терзаетъ, роетъ или дергаетъ въ пустомъ зубѣ—*нуксъ вом.*; если кровь приливаетъ къ головѣ—*белладона. Сепія* также бываетъ очень полезна въ зубныхъ боляхъ, какъ и во многихъ другихъ страданіяхъ, сочувственныхъ маткѣ. Если это средство не помогаетъ, можно дать *стафизагрію*, помогающую во многихъ зубныхъ боляхъ съ порчею зубовъ. Въ этой болѣзни можно перемѣнять не подѣйствовавшее лѣкарство черезъ часъ времени.

Слюнотеченіе. Эта непріятность случается у беременныхъ иногда въ началѣ беременности и къ половинѣ обыкновенно проходитъ сама собою. Ее можно уничтожить давая *меркур.*; при тошнотѣ и отвращеніи отъ пищи—*пульсат.*; при общемъ холодѣ и слабости—*вератр.* Если же слюнотеченіе не поддается этимъ средствамъ, то давать *сульфуръ*, въ водѣ въ продолженіе пяти дней.

Боль въ грудяхъ. Приливъ къ грудямъ вслѣдствіе подготовки молочныхъ железъ къ кормленію всегда сопровождается болѣе или менѣе ощутительнымъ страданіемъ. Боли эти иногда бываютъ невыносимы, особенно у женщинъ стѣснявшихъ свою грудь корсетомъ. *Бріонія* показана въ случаѣ покалываній безъ воспаленія. Если же есть рожистая краснота, жаръ, отвердѣніе, то должно давать *беллад.* или *гепаръ сульф.* (см. ниже *воспаленіе грудей*).

Прихоти. Позывъ на неудобоваримую пищу или иныя вредныя вещества и тому подобныя странныя прихоти обыкновенно уничтожается помощью *сульфуръ.* Если же очень сильно хочется уксусу, можно испытать *арнику*; если хочется извести или глины—*ацид. нитр.*; водки—*арсен.*, *пульсат.*, *сульф.* или *ляхез.*; угля—*кокулюсъ*; поваренной соли—*карбо вегет.*

Колотье въ животѣ. Около четвертаго мѣсяца и позже беременныя часто ощущаютъ колотье подъ короткими ребрами или въ бокахъ. *Нуксъ вом.*, у меня всегда успѣшно дѣйствовало въ этихъ случаяхъ. Если женщина лимфатическаго темперамента, я предпочитаю *пульсатиллу.*

Нравственныя впечатлѣнія, испугъ, страхъ, гнѣвъ, радость, печаль. Чрезвычайная подвижность и воспріимчивость, сообщаемая беременностью нервной системѣ, обязываютъ беременную и всѣхъ окружающихъ къ осторожности и предупрежденію сильныхъ впечатлѣній. Если же нечаянный испугъ произведетъ безпокойство, удушье, дрожаніе членовъ и т. д., то тотчасъ же дать *опій*; если послѣ впечатлѣнія уже прошло много времени, дать *акон.* Если страданіе произошло вслѣдствіе неожиданной радости, дать *коффф.*; вслѣдствіе гнѣва — *хамом.*; а по недостаточности этого средства—*бріон.*, *нуксъ вом.* или *колоцинт.* Отъ послѣдствій горя и глубокой печали—*игнацію.*

Судороги. Беременныя часто страдаютъ по ночамъ и даже днемъ судорогами въ икрахъ и ногахъ, не дающими ни сна, ни покоя. *Вератр.*, на ночь, часто предупреждаетъ эти припадки. Нервнымъ женщинамъ я часто съ успѣхомъ давалъ *нуксъ вом.* или *коффеа.* Если этихъ средствъ недостаточно, давать *сульф.*, нѣсколько капель или крупинокъ на стаканъ воды, по чайной ложечкѣ, три-четыре вечера къ ряду.

Напряженіе жилъ и геморрой. Съ шестаго мѣсяца беременности объемъ и тяжесть матки затрудняютъ обращеніе крови въ большихъ сосудахъ живота: вѣтви, приносящія кровь въ воротную и сѣдалищную вены, бываютъ завалены; оболочки ихъ значительно расширяются и образуютъ подъ кожей на ногахъ синеватыя опухоли, называемыя набряклостями (varices) и геморроидальныя шишки въ заднемъ проходѣ. *Пульсат.* въ недѣлю разъ, утромъ, почти всегда уничтожаетъ боли, причиняемыя беременнымъ геморроидальными шишками. Если есть запоръ или были употреблены въ излишествѣ горячительная пища или кофе, то должно предпочесть *нуксъ вомику.*

Противъ набряклостей бываютъ полезны *пульсат.*, *сульф.* и *ликопод.* 10 капель на пятнадцать ложекъ, по ложкѣ каждое утро.

Страждущая болящими набряклостями должна тщательно избѣгать всякихъ стѣсняющихъ поясовъ, подвязокъ и тому подобнаго, а также не стоять долго на одномъ мѣстѣ.

Кашель. Беременная можетъ получить кашель и насморкъ, требующія такого же лѣченія какъ и во всякое иное время; но можетъ также страдать утомительнымъ сухимъ нервнымъ кашлемъ, который длится до самыхъ родовъ, если не будетъ уничтоженъ соотвѣтствующими состоянію средствами.

Посредствомъ *аконита*, каждые два дня, и потомъ *нуксъ вом.* мнѣ часто удавалось побѣждать этотъ упорный кашель. Если припадки случаются преимущественно вечеромъ или ночью, то должно вмѣсто *нуксъ* лучше употребить *беллад.* Если за кашлемъ слѣдуютъ побужденія на рвоту или тягучею слюною, то давать *ипекак.*, каждые три или четыре часа. Если онъ сопровождается щекотаніемъ въ горлѣ и груди, давать вечеромъ *коніумъ* или лучше *сепію*, которая во многихъ отношеніяхъ такъ полезна беременнымъ. Если кашель сопровождается очень обильнымъ изверженіемъ мокротъ, то *сепію* полезно давать попеременно съ *пульс.*

(Продолженіе слѣдуетъ).

Новости медицины.

Лѣченіе тифа. Д-ръ *Leon Simon* слѣдующимъ образомъ резюмируетъ лѣченіе этой болѣзни. Восходящая стадія: *бріонія* и *русъ токсид.* Ганеманъ давалъ ихъ попеременно. Въ послѣдніе 20 лѣтъ *баптизія* стала ихъ замѣнять; послѣдняя употребляется въ особенности при брюшной формѣ; она очень полезна, когда болѣзнь достигла апогея. Д-ръ *Жуссе* рекомендуетъ *ипекакуану* при анорексіи, тошнотѣ, рвотѣ, преждевременномъ поносѣ и epistaxis. При запорахъ надо давать *нуксъ вомику*, которая также полезна при позднѣйшихъ стадіяхъ (метеоризмъ, прострація и бредъ).

Стаціонарная стадія: *іодіумъ* является самымъ лучшимъ лѣкарствомъ при брюшной и адинамической формѣ тифа, средней силы. Онъ также полезенъ при легочныхъ осложненіяхъ; но его не слѣдуетъ давать при атаксической, церебральной и геморра-

гической формахъ. *Арсеникумъ* слѣдуетъ примѣнять, если лихорадка сильна, и существуетъ поносъ, кожные кровоподтеки, ціанозъ и склонность къ геморрагіямъ.

Меркур. показанъ, когда пищевые пути очень поражены, десны кровоточатъ, языкъ красенъ и сухъ, существуетъ бронхитъ.

При сильной адинаміи показаны: *ацид. фосфорик.*, *ацид. муріатик.* Первую даютъ при блѣдныхъ непроизвольныхъ испражненіяхъ, при невольномъ мочеиспусканіи, блѣдности лица, при кровоподтекахъ; вторую—при зеленомъ поносѣ, иногда непроизвольномъ, при метеоризмѣ и опуханіи десенъ. *Карбо вегетаб.* 30 можетъ улучшить положеніе больного, который находится въ агоніи.

Церебральная форма; *белладонна*, *страмон.*, *гіосціамусъ*, *опій*, *геллеборусъ ниг.*

Атаксическая форма: *аконитъ*, *беллад.*, *арсен.*

Медленная, нервная форма: *фосфоръ*, *арсеникъ*.

Гнилостная форма: *лахезисъ*, *арсеникъ*, *баптизія*.

Геморрагическая форма: *ипекак.*, *фосфоръ*, *хина*, *карбо вег.*

Легочная форма: *бріон.*, *ипекак.*, *фосфоръ* и *тарт. эметик.*

Выздоровленіе: *колоцинтисъ*, затѣмъ *меркур.* при простомъ перитонитѣ; *мерк. солюб.*, *гепаръ* и *силицея* при абсцессахъ; *авена сатива* 6 при слабости. („L'Art medical").

Перикардитъ (Д-ръ *Blakwood.*). Въ случаяхъ перикардита, когда боль напоминаетъ уколы булавкой, можно употреблять три лѣкарства: *бріонію*, *кали карб.* и *спигелію*. Изучимъ ихъ дѣйствіе: *бріонія* вызываетъ характерную боль въ области сердца, которая мѣшаетъ движенію и дыханію; больной желаетъ лежать совершенно спокойно на больномъ боку; характерна также лобная головная боль и сильная жажда. *Kali carb.* вызываетъ усиленіе боли утромъ отъ двухъ до пяти, во время ѣды и когда больной ложится на больной бокъ: острая боль въ области сердца, какъ будто бы его перетянули веревками. Больной не выноситъ прикосновенія, боится одиночества, предрасположенъ къ простудѣ и къ опуханію вѣкъ.

При *спигелія* колющая боль очень сильна; она увеличивается

при сидѣніи, при поднятіи рукъ, при глубокомъ вдыханіи и при каждомъ напряженіи. При перемѣнѣ положенія является одышка. Сильныя сердцебіенія. Больной чувствуетъ себя лучше лежа на правомъ боку съ приподнятымъ туловищемъ. Больной слабъ и очень чувствителенъ, въ особенности къ холоду. Больной, которому *спигелія* очень помогла, чувствовалъ себя хорошо только при температурѣ 100° Ф. („The Clinique").

У одной молодой дѣвушки, имѣвшей *угри на лицѣ* и въ теченіе нѣсколькихъ лѣтъ тщетно лѣчившейся обычными средствами, получилось *полное излѣченіе послѣ того, какъ она стала принимать ежедневно по 3—4 чайныя ложки пивныхъ дрожжей*, въ красномъ винѣ. Кожа сдѣлалась гладкой и чистой, гнойнички вскрылись сами собою. Вмѣстѣ съ тѣмъ и испражненія стали правильными. Никакихъ побочныхъ непріятныхъ явленій отъ дрожжей не было. („Zeitschrist fur Krankenpflege", мартъ).

Д-ръ *A. Köppen* (Norden) обращаетъ вниманіе на то обстоятельство, что у *грудныхъ дѣтей запоръ обусловливается иногда трещинами у задняго прохода.* Поэтому не всякій запоръ такихъ дѣтей слѣдуетъ приписывать прямо непригодности молока, въ особенности коровьяго, а нужно сначала тщательно осмотрѣть задній проходъ. („Deutsche Medizinal-Zeitung", 5 апрѣля).

Хроника.

30-го апрѣля, въ залѣ больницы въ память Императора Александра II, состоялось годичное собраніе членовъ Спб. благотворительнаго Общества послѣдователей гомеопатіи. Предсѣдателемъ собранія былъ избранъ инженеръ путей сообщенія тайн. сов. Я. Я. Горбуновъ.

Затѣмъ д-ръ П. В. Соловьевъ приступилъ къ чтенію годичнаго отчета за 1899 г., изъ котораго видно, что въ отчетномъ году по Больницѣ поступило вмѣстѣ съ пожертвованіями 22.986 р. 37 к.. Сооружена была при больницѣ церковь, освященная

от. Іоанномъ Ильичемъ Кронштадтскимъ; съ утвержденіемъ штатовъ служащихъ въ лѣчебницахъ Общества, назначены: главнымъ врачемъ больницы въ память Императора Александра II—д-ръ П. В. Соловьевъ и исправляющимъ должность старшаго врача этой-же больницы—д-ръ Г. А. Сидоренко, старшимъ врачемъ больницы св. Михаила Архангела—д-ръ В. В. Соловьевъ и младшимъ д-ръ Л. Д. Френкель съ правами государственной службы.

Память почившихъ членовъ и почетныхъ попечителей Общества: ген.-адъютанта К. Н. Посьета, его супруги Р. И. Посьетъ и государственнаго контролера Т. И. Филиппова, собраніе почтило вставаніемъ.

Д-ръ Г. А. Сидоренко прочелъ докладъ: „О постепенномъ развитіи и главныхъ задачахъ больницъ и объ уходѣ за больными", въ которомъ провелъ ту мысль, что назначеніе больницы и уходъ за больными имѣютъ конечною цѣлью уменьшить, по возможности, число причинъ заболѣваній и тѣмъ самымъ облегчить задачу лѣченія. Въ слѣдующемъ докладѣ: „Малая доза въ гомеопатіи" докторъ В. В. Соловьевъ въ интересномъ изложеніи нарисовалъ картину историческаго развитія идеи лѣченія гомеопатіей и, затѣмъ, данными, обоснованными научно, доказалъ принципіально необходимость примѣненія гомеопатическаго лѣченія, присущаго природѣ вещей и натурѣ человѣка. Оба докладчика удостоились одобренія присутствующихъ. Въ заключеніе главный врачъ В. В. Соловьевъ выразилъ ту мысль, что гомеопатія, какъ и ея лѣчебныя учрежденія, встрѣчая до сихъ поръ лишь вражду со стороны аллопатовъ, расширяетъ свою дѣятельность только благодаря симпатіи общества и зиждется на поддержкѣ и отзывчивости тѣхъ, кто имѣлъ случай испытать благодѣтельность этой науки.

Присутствовавшіе благодарили правленіе за труды и единогласно утвердили прежній составъ правленія и ревизіонной коммиссіи.

Изъ доставленнаго намъ отчета Общества врачей-гомеопатовъ видно, что за истекшій годъ Общество имѣло 4.780 р. 5 к. прибыли, которая распредѣлена слѣдующимъ образомъ: 1) въ

оборотный капиталъ 2.950 р. 76 к.; 2) неприкосновенный капиталъ, на содержаніе кроватей 340 р. 43 к.; 3) на устройство больницы 242 р. 64 к.; 4) на преміи за конкурсныя работы по гомеопатіи 113 р. 28 к. и 5) въ награду служащимъ 1.132 р. 81 к. Активъ Общества опредѣляется въ суммѣ 77.934 р. 90 к.

Мы получили также отчетъ Варшавскаго Общества послѣдователей гомеопатіи, который показываетъ прибыль Общества за 1899 годъ въ суммѣ 3.080 р. 28 к. Активъ Общества къ 1 января 1900 равняется 11.259 р. 42 к.

Въ № 12 „Врача-Гомеопата“ за 1898 годъ мы разсказали читателямъ непріятную исторію, случившуюся съ одной изъ послѣдовательницъ гомеопатіи въ г. Полтавѣ, г-жой Харченко, у которой, по заявленію нѣкоего добровольнаго сыщика, произведенъ былъ обыскъ, отняты имѣвшіяся у нея изъ С.-Петербургской Центральной Гомеопатической Аптеки лѣкарства, а сама г-жа Харченко привлечена къ отвѣтственности за незаконное будто бы врачеваніе. Тогда же мы должнымъ образомъ оцѣнили какъ поведеніе взявшаго на себя полицейскую роль „заявителя“ такъ и неправильныя дѣйствія полицейской власти, выразившіяся въ отнятіи лѣкарствъ и привлеченіи къ суду лица, оказывавшаго несомнѣнную пользу многимъ изъ неимущихъ Полтавскихъ жителей. Недавно завершился эпилогъ этой исторіи, и, какъ мы имѣли основаніе думать, полнымъ посрамленіемъ затѣявшихъ это „дѣло“. Вотъ что объ этомъ пишетъ намъ г-жа Харченко:

„Нѣсколько времени тому назадъ я Вамъ сообщила, что я отдана подъ судъ за то, что лѣчила больныхъ гомеопатическимъ способомъ и просила напечатать въ Вашемъ уважаемомъ журналѣ мое опроверженіе, по поводу взваливаемаго на меня обвиненія. 4-го ноября 1899 года мое дѣло разбиралось въ Уѣздномъ Полтавскомъ съѣздѣ; на судѣ всѣ свидѣтели показали, что я своими лѣкарствами не только не отравляла людей, но наоборотъ многимъ помогала, а многихъ и вылѣчила отъ болѣзней; сверхъ того на судѣ обнаружилась и вся непристойность поступковъ нѣкоторыхъ

„противниковъ гомеопатіи“.—но правда восторжествовала и самъ даже членъ суда нашелъ, что меня совершенно неправильно предали суду, а потому меня освободили отъ обвиненія и я по суду была оправдана. Лѣкарства мнѣ тоже возвращены, но многихъ изъ нихъ совершенно нѣтъ—однѣ пустыя бутылочки, а многія испорчены, такъ что я не рѣшаюсь теперь ими лѣчить; однимъ словомъ, благодаря несправедливо взведенному на меня обвиненію, я потеряла всѣ свои лѣкарства, которыхъ у меня было, болѣе чѣмъ на 100 рублей.

Въ настоящее время я покорнѣйше прошу Васъ напечатать въ Вашемъ уважаемомъ журналѣ настоящее мое письмо, чтобы публично высказать мою глубокую благодарность и безграничную признательность за искреннее, живое и безкорыстное участіе во мнѣ Полтавскому Присяжному Повѣренному Евгенію Ивановичу Сіяльскому, который совершенно безвозмездно защищалъ меня на судѣ и велъ мое дѣло.

Примите и проч.

Анна Харченко.

Надѣемся, что рѣшеніе Суда успокоитъ не въ мѣру ретивыхъ блюстителей закона, которые, наконецъ, оставятъ въ покоѣ мирныхъ гражданъ, заслуживающихъ не преслѣдованій, а благодарности за великодушно оказываемую ими помощь безвредными гомеопатическими лѣкарствами.

Приводимъ текстъ рѣчи, произнесенной Предсѣдателемъ „Благотворительнаго Христолюбиваго Общества самопомощи въ болѣзняхъ“ Ген.-Маіоромъ Н. Ф. Федоровскимъ, при открытіи Общества, состоявшемся 16 минувшаго апрѣля, о чемъ у насъ сообщалось въ предыдущей книжкѣ журнала:

Христосъ Воскресъ!

Милостивыя Государыни и Милостивые Государи!

Позвольте мнѣ отвѣтить на вопросъ, интересующій многихъ: зачѣмъ открывается у насъ въ столицѣ новое Общество, когда два сходныхъ съ нимъ уже существуютъ? Конечно потому, что каждое изъ этихъ Обществъ преслѣдуетъ свою особую цѣль, имѣетъ свою задачу, свое дѣло. На рукахъ у одного изъ нихъ, Общества послѣдователей гомеопатіи—Императорская больница,

Поднять на должную, во всѣхъ отношеніяхъ, высоту больницу ИМПЕРАТОРА АЛЕКСАНДРА II, въ интересахъ пользующихся исключительно подобно-дѣйствующими (по гречески—гомеопатическими) средствами новой медицинской школы—вотъ основная задача этого Общества. На его же рукахъ и лѣчебница Арх. Михаила, въ которой, ежегодно, десятки тысячъ больныхъ получаютъ медицинскіе совѣты. На его же рукахъ и аптеки. Дать возможность больному лѣчиться тѣми средствами, къ которымъ онъ во всю свою жизнь только и прибѣгалъ, которымъ онъ по многолѣтнему опыту только и довѣрялъ свое здоровье и жизнь и здоровье семьи своей—заслуга немаловажная. Одна уже неотвязная мысль о невозможности лѣчиться привычными и надежными, въ глазахъ больного, средствами отравляетъ все его существованіе и значительно ослабляетъ шансы на его выздоровленіе. Лишеніе этой возможности было бы для больного горькой обидой, какъ лишеніе права на это лѣченіе—насиліемъ, для здоровья больного не менѣе вреднымъ.

Статистическія цифры неоспоримо свидѣтельствуютъ преимущества этого лѣченія передъ всѣми другими способами лѣченія. И больница и лѣчебница Общества въ матеріальномъ отношеніи вполнѣ обезпечена. Движимое и недвижимое имущество Общества оцѣнивается тысячъ въ триста. Общество имѣетъ уже неприкосновенный капиталъ въ сто восемь тысячъ и ежегодный приходъ, какъ въ настоящемъ году, достигающій 78,194 руб. Конечно одной матеріальной обстановки и средствъ, для процвѣтанія больницы, еще мало. Требуется значительный медицинскій персоналъ и надлежащее, теоретическое, и практическое, знаніе новаго и не легкаго въ сущности медицинскаго ученія и неослабно-дѣятельное и дружное участіе къ больнымъ такой, въ будущемъ, большой больницы, какъ наша русская, имени ИМПЕРАТОРА АЛЕКСАНДРА II-го, гомеопатическая больница. Дѣятельность Общества Врачей-гомеопатовъ—ученая дѣятельность. Но, въ силу особенныхъ условій, на обязанности этого почтеннаго Общества лежитъ самая широкая, неустанная популяризація научныхъ истинъ новой медицинской школы, какъ среди медицинскаго персонала (къ несчастію для него и къ несчастію для больныхъ) совершенно незнакомаго съ этими истинами, такъ и среди публики. Въ силу тѣхъ же исключительныхъ условій, Общество это не можетъ отказать въ своемъ всестороннемъ, широкомъ и самоотверженномъ содѣйствіи товарищамъ по профессіи, какъ принявшимъ новое ученіе, такъ и готовымъ принять его. Въ той же поддержкѣ нуждается и низшій медицинскій персоналъ.

Оставлять науку въ пренебреженіи и не входить въ положеніе товарищей своихъ врачей-гомеопатовъ, гдѣ бы они ни миссіонерствовали, а задаваться вмѣсто того непосильнымъ дѣломъ основанія новыхъ больницъ, не значитъ-ли идти по пути къ самоуничтоженію?..

Только больницы съ параллельными для сравнительнаго лѣченія отдѣленіями могутъ имѣть серьезное научное и практическое значеніе. Но открытіе такихъ параллельныхъ палатъ, для сравнительнаго лѣченія и единственно основательнаго и неопровержимаго заключенія о преимуществѣ той или другой медицинской школы, не въ рукахъ Врачей-гомеопатовъ. Это прямое и неотложное дѣло Правительства, земства и городскихъ Обществъ (гдѣ есть врачи-гомеопаты), какъ это можно судить по полученнымъ результатамъ, бывшей Петербургской больницы для чернорабочихъ женскаго пола. Больница эта, съ двумя палатами, каждая на 50 кроватей, была открыта М. Вн. Дѣлъ Графомъ Перовскимъ. Пріемъ больныхъ въ ту и другую палату былъ безвыборный, очередной, четными и нечетными номерами, а затѣмъ по мѣрѣ освобож-

денія кроватей отъ выздоровѣвшихъ больныхъ. Слѣдовательно, болѣе успѣшное лѣченіе или болѣе скорое выздоровленіе должно было дать большій % поступившихъ въ палату и большій % выздоровѣвшихъ.

Вотъ результатъ лѣченія въ больницѣ этой, за 8-ми лѣтній періодъ существованія ея, съ 1847—1855 годъ.

	Въ отдѣленіи старой школы, съ аллопатическимъ лѣченіемъ:	Въ отдѣленіи новой школы, съ гомеопатическимъ лѣченіемъ:
Поступило больныхъ	2782	5900
Выздоровѣло	1369	5114
% смертности	24%	12%
Расходъ на медикаменты	5600	950

Кстати сказать, эти 2% на 50 кроватяхъ сохранили жизнь, ни болѣе ни менѣе, какъ 118 чел., не говоря уже о всѣхъ другихъ существенныхъ и многоразличныхъ выгодахъ, полученныхъ при сравнительномъ лѣченіи аллопатическими и гомеопатическими, т. е. подобно-дѣйствующими средствами. Какія же колоссальныя цифры, по всѣмъ статьямъ этихъ преимуществъ, должны быть получены при примѣненіи этихъ средствъ не къ 50 занятымъ больными кроватямъ, а считая населеніе Россіи всего въ 120 милліоновъ, по меньшей мѣрѣ, къ пяти милліонамъ, если считать на 100 ч., вмѣстѣ съ дѣтьми, больныхъ всего 4 чел?.. Оказывается, что это вопросъ не только ежегоднаго сбереженія сотней милліоновъ въ бюджетѣ Государственной экономіи, но и вопросъ благосостоянія народа въ самомъ широкомъ смыслѣ этого слова и—политическаго благосостоянія Государства. И только открытіе ряда подобныхъ параллельныхъ больницъ можетъ разрѣшить вопросъ этотъ безпристрастно и неоспоримо въ интересахъ науки, истины и человѣчества.

Новое, *Благотворительное*, *Христолюбивое Общество самопомощи въ болѣзняхъ въ С.-Петербургѣ, по мѣрѣ средствъ своихъ* и при содѣйствіи своихъ филіальныхъ Отдѣловъ или «мѣстныхъ правленій», своего Общества, а также при посредствѣ дѣйствительныхъ членовъ и членовъ-сотрудниковъ, *имѣетъ своей задачей придти на помощь безпомощному въ болѣзняхъ населенію Россіи до прибытія къ больному врача.* Названо это Общество Христолюбивымъ по первому проекту устава, которымъ первая помощь эта возлагалась на церковно-приходскія братства, съ добровольнымъ участіемъ въ нихъ приходскаго духовенства или хотя бы и безъ него, но подъ контролемъ и при руководствѣ и содѣйствіи мѣстныхъ губернскихъ и уѣздныхъ Отдѣловъ Общества.

Утвержденнымъ нынѣ уставомъ Обществу предоставлены лишь «мѣстныя Правленія» въ городахъ Россіи. Слѣдовательно, мѣстнымъ Правленіямъ (впредь до исходатайствованія § устава церковно-приходскихъ братствъ первой помощи больнымъ) придется имѣть дѣло не съ постоянными и извѣстными братствами, а съ частными лицами, контроль надъ которыми и руководство въ дѣлѣ поданія первой помощи менѣе доступны и менѣе удобоисполнимы.

Все же, при болѣе или менѣе энергичной дѣятельности мѣстныхъ Правленій и при широкой популяризаціи въ Обществѣ идеи самопомощи въ болѣзняхъ, достиженіе намѣченной Обществомъ цѣли—вопросъ лишь времени; тѣмъ болѣе, что средства *подобно-дѣйствующія* (т. е. дѣйствующія въ томъ же направленіи, въ какомъ дѣйствуетъ и организмъ человѣка въ прирожденной ему естественной борьбѣ его съ болѣзнями) у крестьянъ подъ рукой, въ видѣ

многочисленныхъ лѣкарственныхъ травъ, дико растущихъ повсемѣстно; а великая питейная реформа, столь содѣйствующая этическому и экономическому развитію народа и его здоровью, даетъ возможность имѣть на мѣстѣ, повсюду, пригодную для лѣкарствъ посуду и годный для приготовленія лѣкарствъ спиртъ.

Приготовленіе растительныхъ подобнодѣйствующихъ лѣкарствъ просто гдоступно каждому, такъ какъ онѣ не смѣшиваются другъ съ другомъ во всевозможныхъ произвольныхъ смѣсяхъ, а употребляются въ своемъ естественномъ «чистомъ видѣ», каждое порознь.

Примѣненіе лѣкарствъ въ болѣзняхъ также въ большинствѣ случаевъ просто, благодаря открытому закону лѣченія—*закону подобія.*

Испытывая лѣкарства на здоровомъ организмѣ человѣка, а не на «больничномъ матеріалѣ» и примѣняя ихъ съ выдающимся успѣхомъ у постели больнаго, новая медицинская школа (теперь уже въ количествѣ болѣе четырнадцати тысячъ врачей [1]) узнала съ полной достовѣрностью, что лѣкарство оказывается цѣлебнымъ въ той болѣзни, которая подобна по своимъ симптомамъ отравленію этимъ самымъ лѣкарствомъ, когда оно дается въ большихъ пріемахъ здоровому. Врачи новой медицинской школы, испытываютъ всѣ лѣкарства на самихъ себѣ, а не на больныхъ. Раньше существовало ни на чемъ не основанное мнѣніе, что если малые пріемы не могутъ повредить здоровью то, яко-бы, не могутъ и воздѣйствовать на животный организмъ, въ болѣзни въ высшей степени чувствительный, воспріимчивый и раздражительный. *Но послѣ опубликованнаго капитальнаго труда, извѣстнаго ученаго К. Негели, дѣйствіе даже безконечно малыхъ дозъ*, и даже на организмъ несравненно менѣе чувствительный, какъ организмъ растеній—*нынѣ стало неоспоримой истиной.*

Подобно дѣйствующія лѣкарства, какъ это видно изъ любого лѣчебника, употребляются въ дозахъ несравненно большихъ. Соблюдается лишь одно непремѣнное условіе, чтобы онѣ отнюдь не могли повредить здоровью и въ то же время оказали свое цѣлебное дѣйствіе, которое нерѣдко бываетъ противоположнымъ, при назначеніи ихъ въ пріемахъ аллопатическихъ.

Свойство лѣкарствъ этихъ оказывать цѣлебное дѣйствіе не принося вреда, не рождая слѣдовательно многихъ острыхъ и хроническихъ болѣзней *и необычайная дешевизна,—дѣлаютъ ихъ особенно драгоцѣнными въ народной самопомощи въ болѣзняхъ и въ замѣнѣ ими знахарскаго лѣченія.* При лѣченіи воспрещаются всѣ спиртные напитки и лѣкарства даются только на сахарѣ или переваренной водѣ, а не на водкѣ, какъ употребляются нерѣдко, ко вреду для здоровья, знахарскія средства. *Лѣченіе это не только* въ полной мѣрѣ *гигиеническое*, а слѣдовательно и ужъ съ одной этой стороны безусловно полезное, *но и могущественное въ примѣненіи къ самымъ разнообразнымъ болѣзнямъ*, какъ то показываютъ сравнительныя статистическія данныя.

И только такая разумная и раціональная самопомощь можетъ облегчить задачу и врачу, если онъ найдетъ досугъ и возможность явиться на помощь больному, въ село, въ распутицу и непогоду. А до какой степени явка эта затруднительна можно видѣть изъ отчетовъ по Кіевской губ., гдѣ за годъ, изъ 93,319 смертныхъ случаевъ, въ списки врачей были зарегистрованы 14,910 случаевъ, а 78,418 случаевъ остались вовсе неизвѣстны врачамъ. Уже и теперь нѣкоторыя земства до 50% изъ годоваго бюджета расходуютъ на медицинскую

---

[1]) Всемірный международный гомеопатическій конгрессъ (на Парижской выставкѣ) дастъ точныя цифры современнаго состоянія новой мед. школы.

часть, оставили и народное образованіе и народное хозяйство на заднемъ планѣ. По поводу ассигнованій этихъ, нашъ маститый писатель Графъ Л. Толстой говоритъ, что если онѣ будутъ сообразоваться съ требованіями врачей, то скоро и лѣчить будетъ некого.

Только съ необычайно дешевыми, безвредными, простыми при назначеніи ихъ въ болѣзни и полезными средствами новой медицинской школы, медицинская помощь дѣйствительно можетъ стать наконецъ доступной въ болѣзняхъ, эпидеміяхъ и эпизоотіяхъ всему населенію Россіи, раскинутому на необъятномъ пространствѣ ея территоріи.

Полная пригодность подобнодѣйствующихъ средствъ для самопомощи въ болѣзняхъ, всего лучше свидѣтельствуется изданіями съ этой цѣлью домашнихъ и народныхъ лѣчебниковъ, среди которыхъ лѣчебникъ Лори напр., въ тысячу страницъ убористой печати, выдержалъ 27 изданій на англійскомъ языкѣ и переведенъ на всѣ европейскіе языки.

Дешевые народные лѣчебники за границей распространены въ милліонахъ экземпляровъ. Благодарные Провидѣнію послѣдователи этого лѣченія, испытавшіе на себѣ всю пользу его, на свой счетъ построили громадныя больницы, содержатъ шестнадцать медицинскихъ факультетовъ и не менѣе четырнадцати тысячъ врачей.

Не подѣлиться съ народомъ благами самопомощи въ болѣзняхъ, не указать ему средствъ для сознательной и до извѣстной степени увѣренной борьбы съ болѣзнями—не значить-ли скрыть отъ него, палимаго жаждой, извѣстный намъ источникъ ключевой воды, воды-жизни?..

Каждый вправѣ сомнѣваться въ превосходствѣ лѣченія новой медицинской школы, но при имѣющихся на лицо доказательствахъ этого превосходства, при единогласномъ свидѣтельствѣ многихъ тысячъ врачей, изъ года въ годъ, десятки лѣтъ, съ успѣхомъ практикующихъ методъ этотъ, на глазахъ у всѣхъ, и при фактическихъ доказательствахъ дѣятельнаго сочувствія этому методу лѣченія милліоновъ образованныхъ сторонниковъ, принесшихъ уже сотни милліоновъ рублей на разнообразныя учрежденія новой школы и при условіи простоты, безвредности и необычайной дешевизны этого лѣченія,-- отказать народу въ этой *единственно* доступной для него медицинской помощи, подъ наивнымъ, если-онъ искрененъ, предлогомъ, ни на чемъ не основаннаго, сомнѣнія въ его пользѣ, не значитъ ли выказать легкомысліе и безсердечіе?

И какой источникъ силы и здоровья дастъ больному ужъ одно появленіе авторитетной въ глазахъ его помощи, какое утѣшеніе ему и обезумѣвшей отъ горя, нерѣдко, безпросвѣтно темной семьѣ его!..

Но какъ же приступить къ практическому осуществленію взятой на себя Обществомъ задачи и притомъ безъ копѣйки?..

Если дѣло Общества отъ Бога, то Богъ и добрые люди помогутъ ему; а пока добрая половина успѣха въ рукахъ повседневной прессы: возьметъ-ли она сторону Общества или знахарства?.. Другого исхода для нея нѣтъ. Надо однакожъ полагать, что слова «наука, безкорыстное служеніе народу, добро, правда, истина, любовь и честь» не звукъ пустой для русской прессы, и она поддержитъ это дѣло въ той мѣрѣ, въ какой оно ея заслуживаетъ.

Обществу же придется начать съ организаціи «мѣстныхъ правленій» при содѣйствіи своихъ, наиболѣе убѣжденныхъ и наиболѣе энергичныхъ членовъ. Изданіе популярныхъ брошюръ о сущности новаго медицинскаго ученія и его пользѣ; изданіе краткихъ популярныхъ лѣчебниковъ и брошюръ о приготовленіи лѣкарствъ; заготовленіе дешевыхъ аптечекъ для

перваго знакомства съ примѣненіемъ ихъ въ болѣзняхъ; устройство аптечнаго склада со всѣми необходимыми, и дозволенными Правительствомъ, средствами и матеріалами для поданія первой помощи до прибытія врача; организація публичныхъ чтеній и лекцій—вотъ задачи, благопріятное разрѣшеніе которыхъ несомнѣнно въ зависимости отъ большей или меньшей самодѣятельности Общества нашего. Вѣдь забота о другихъ предохраняетъ и насъ; а чувство сострарданія, какъ и чувство глубокой скорби, доступно каждому: «Я-ль не молила Царицу Небесную, я-ли лѣнива была?.. Ночью, одна, по икону чудесную, я не сробѣла пошла», горюетъ о кормильцѣ семьи неутѣшная вдова. «Вырви очи, жизнь мою возьми ты, но спаси дитя родное! безъ моего малютки, что мнѣ сердце, что мнѣ эти очи», рыдаетъ обезъумѣвшая отъ горя мать. «Возьми, о Боже, мой вѣнецъ, отдай мнѣ жизнь дитяти», молитъ Монархъ.

«Кто напоитъ Васъ чашею воды во имя мое, потому что вы христовы, истинно говорю Вамъ, не потеряетъ награды своей». А все къ чему стремимся мы, получивъ на то право, это прійти къ болящему съ чашей здоровой воды, стоимостью далеко меньше лепты евангельской вдовицы. Не все то золото, что блеститъ и не все то дорого, что дорого стоитъ. А могущество Творца равно безпредѣльно, какъ въ великомъ такъ и въ маломъ. И самъ Господь нашъ Іисусъ Христосъ, воскрешая мертвыхъ и исцѣляя больныхъ, не указалъ ли намъ примѣръ для наилучшаго и наиразумнѣйшаго осуществленія ученія его о любви и милосердіи. Пойдемъ же за Нимъ!

Послѣ засѣданія учредители Общества отправили въ Копенгагенъ ЕЯ ИМПЕРАТОРСКОМУ ВЕЛИЧЕСТВУ ИМПЕРАТРИЦѢ МАРІИ ѲЕОДОРОВНѢ слѣдующую телеграмму:

Благотворительное Христолюбивое Общество самопомощи въ болѣзняхъ, открывая свое учрежденіе, пріемлетъ смѣлость повергнуть къ стопамъ ВАШЕГО ИМПЕРАТОРСКАГО ВЕЛИЧЕСТВА, ВЫСОКОМИЛОСТИВѢЙШЕЙ покровительницѣ страждущихъ, чувство безпредѣльной преданности и любви.

Кронштадтскій Протоіерей *Іоаннъ Сергіевъ.*
Генералъ Маіоръ *Николай Федоровскій.*

На эту телеграмму была получена изъ Копенгагена, на имя О. Іоанна Сергіева слѣдующаго содержанія отвѣтная телеграмма отъ ЕЯ ИМПЕРАТОРСКАГО ВЕЛИЧЕСТВА ИМПЕРАТРИЦЫ МАРІИ ѲЕОДОРОВНЫ:

Искренно благодарю Васъ и Ген.-м. Федоровскаго за выраженія мнѣ чувствъ по случаю открытія благотворительнаго учрежденія, которое меня весьма обрадовало.

МАРІЯ.

Правленіе Общества въ С.-Петербургѣ: Николаевская № 8.

Примѣчаніе: Членскіе взносы и пожертвованія, какъ изъ Петербурга, такъ и другихъ городовъ направляются въ *Правленіе,* на имя Его В—я Олимпія Юліевича Стано. Адресы должны быть четкіе и полные.

Намъ доставленъ за подписью Секретаря общихъ Собраній Г. Корсака, съ просьбой напечатать слѣдующій *протоколъ 3-го Очередного Общаго Собранія Тифлисскаго Общества послѣдователей гомеопатіи, состоявшагося 2-го февраля 1900 года.*

Предсѣдательствовалъ генералъ-маіоръ В. И. Корольковъ. Въ собраніе прибыло 9 членовъ, а потому на основаніи § 28 уст., оно считается состоявшимся.

Избраны единогласно на 3 года Предсѣдателемъ Общихъ Собраній Генералъ-маіоръ В. И. Корольковъ и Секретаремъ Г. А. Корсакъ.

По открытіи собранія Предсѣдатель Правленія доложилъ:

а) Объ отказѣ 4 членовъ отъ должности члена Правленія Г. А. Зиссермана, И. К. Зиссермана, Г. Г. Пятецкаго и Н. П. Александрова.

б) Объ отказѣ врачей принимать въ лѣчебницѣ Тифлисскаго Гомеопатическаго Общества:

I) Врача Ржаницына, который мотивировалъ свой отказъ тѣмъ, что пріемъ въ лѣчебницѣ однимъ врачемъ 3 раза въ недѣлю не достигаетъ цѣли, принимать же ежедневно онъ не можетъ до того времени, пока не найдется другой врачъ гомеопатъ. Но когда было доложено Общему Собранію предложеніе врача Теляфуса о его готовности принимать въ гомеопатической лѣчебницѣ, то врачъ Ржаницынъ отказался принимать въ лѣчебницѣ совмѣстно съ врачемъ Теляфусомъ, говоря, что врачъ Теляфусъ не имѣетъ диплома на званіе врача Гомеопата. (?).

II) Врача Земана, отказавшагося принимать въ лѣчебницѣ Общества и выбывшаго изъ его членовъ по причинамъ, которыхъ, не смотря на запросъ Общаго Собранія, сообщить не пожелалъ.

Былъ прочитанъ одобренный Правленіемъ проектъ передачи Обществу гомеопатической аптеки собственникомъ ея Провизоромъ Пржисѣцкимъ.

Вслѣдствіе вышеупомянутыхъ отношеній врачей къ дѣламъ Общества, приступить къ осуществленію сего проекта Общество не можетъ. Вопросъ сей постановлено Общимъ Собраніемъ передать въ Правленіе, для изысканія средствъ къ его осуществленію.

Собраніе почтило вставаніемъ память двухъ умершихъ членовъ Общества Г. Филиппова и Ментюкова.

Избраны единогласно членами Правленія:

Генералъ-маіоръ В. И. Корольковъ, Генеральнаго Штаба Подполковникъ Корольковъ, Свящ. Михайловскій и О. Д. Окромчедловъ.

Членами ревизіонной комиссіи: Г-жа Васильева, врачъ Ржаницынъ и Пор. Бутенко.

Кандидатами къ членамъ Правленія: Ѳ. А. Шимановскій и Г. О. Гриневскій.

Съ прискорбіемъ сообщаемъ о кончинѣ извѣстнаго гомеопата д-ра философіи Пульмана (Puhlmann), редактора Лейпцигской „Populäre Zeitschrift", умершаго на 60-мъ году жизни. Германскіе гомеопаты въ послѣднее время, къ сожалѣнію, потеряли многихъ выдающихся своихъ дѣятелей: д-ра *Sulzer* въ Берлинѣ и д-ровъ *Billig* и *Lorbacher* въ Лейпцигѣ.

Годъ X. 1900. № 7.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Олигодинамическія явленія въ живыхъ клѣткахъ.

По реферату д-ра Вессельгёфта въ Journal of Homeopathies.

Переводъ В. Я. Герда.

Чарлзъ Дарвинъ, въ 1875 г., изумилъ научный міръ, опубликовавъ свои опыты надъ насѣкомоядными растеніями (результаты которыхъ онъ долженъ былъ самъ нехотя признать), и показавъ, что поглощеніе одной тридцати-милліонной грана фосфорнокислаго амміака возбуждало въ щупальцѣ круглолистой росянки (Drosera rotundifolia) движеніе въ 180 градусовъ. Дарвинъ выражаетъ свое удивленіе по поводу дѣйствія такихъ ничтожныхъ количествъ „въ организмахъ, лишенныхъ нервной системы".

Послѣ того появился другой ученый, котораго опыты надъ такъ называемыми нерастворимыми веществами убѣдили его и его учениковъ въ томъ, что для объясненія смертоноснаго и болѣзнетворнаго вліянія металловъ на низшихъ животныхъ и на растительные организмы, необходимо искать *новую силу*.

Карлъ Негели назвалъ эту силу *олигодинамизмъ* (oligodynamis), желая этимъ выразить дѣйствіе неподдающихся химическимъ изслѣдованіямъ мельчайшихъ частицъ металловъ въ водныхъ растворахъ.

Онъ установилъ тотъ фактъ, что вліяніе такихъ растворовъ на *спирогиру* отличается отъ химическихъ отравленій не только по степени, но и по роду и способу своего дѣйствія.

Онъ приступилъ къ опытамъ въ 1881 г. и продолжалъ их, съ нѣкоторыми перерывами, до своей смерти въ 1892 г. Въ числѣ его посмертныхъ бумагъ была найдена, почти готовою къ печати, и записка, о которой я хочу теперь поговорить. Эти терпѣливые труды сильно напоминаютъ намъ работу Ганемана, который съ небольшимъ числомъ послѣдователей испытывалъ лѣкарства безъ малаго двадцать лѣтъ прежде, чѣмъ опубликовалъ свои открытія въ *Органонѣ врачебнаго искусства*.

Негели нашелъ, что вода, выпускаемая изъ крана желтой мѣди, или перегоняемая въ сосудахъ изъ красной мѣди, оказывала пагубное дѣйствіе на спирогиру. Тогда онъ началъ „потенцировать“ воду, т. е. уменьшать количество содержащагося въ ней металла. Онъ перегналъ одинъ литръ въ стеклянныхъ ретортахъ, и повѣсилъ въ водѣ четыре чистыя мѣдныя монеты; по прошествіи четырехъ сутокъ оказалось, что растворъ этотъ убивалъ растеніе въ нѣсколько минутъ. Когда вода была слита, стеклянный сосудъ тщательно выполощенъ и вымытъ, и снова наполненъ нейтральной водой, то спирогира и въ этой водѣ умирала въ самое короткое время. Когда же сосудъ вымывался разбавленной азотной кислотой, и снова наполнялся свѣжей нейтральной водой, то растенія оставались совершенно здоровыми. Это положительно доказывало, что стѣнки стекляннаго сосуда сообщали водѣ *мѣдную силу*. Выполаскиваніе, обмываніе, обтираніе щеткой, и даже кипяченіе, не оказывали почти никакого вліянія на стекло, и сосудъ терялъ свои олигодинамическія свойства только послѣ употребленія минеральной кислоты.

Далѣе онъ нашелъ, что эта олигодинамическая вода, налитая въ новый, чистый стеклянный сосудъ, передавала ядовитыя свойства стѣнкамъ этого сосуда, и въ свою очередь дѣлалась способною придавать лѣкарственную силу нейтральной дестиллированной водѣ.

Онъ говоритъ: „Стеклянные сосуды съ олигодинамическимъ послѣдующимъ дѣйствіемъ (Nachwirkung) теряютъ свою силу очень медленно при повторномъ наполненіи ихъ нейтральной водой, оставляемой въ нихъ въ теченіе нѣкотораго времени, и нѣсколько скорѣе, если ихъ прокипятить въ нейтральной водѣ“.

Эти опыты были многократно повторены съ различными видоизмѣненіями и при этомъ получались постоянно совершенно одинаковые результаты. Факты были безповоротно установлены.

Теперь нужно было попытаться объяснить эти факты. Негели нашелъ невозможнымъ допустить, чтобы эта сила могла происходить изъ растворимаго соединенія. Можно ли было на самомъ дѣлѣ допустить, чтобы такое невѣроятно ничтожное количество почти нерастворимыхъ металловъ оказывало такое смертоносное вліяніе на живыя клѣтки? Могло ли даже *растворимое* вещество, приставшее къ поверхности стекла, обладать такимъ сильнымъ послѣдующимъ дѣйствіемъ, чтобы даже послѣ повторнаго вымыванія, ополаскиванія и кипяченія, сосудъ все-таки передавалъ нейтральной водѣ, въ продолженіе цѣлыхъ недѣль, свои смертоносныя качества?

Далѣе Негели описываетъ попытку опредѣлить количество растворившейся мѣди, съ каковою цѣлью онъ повѣсилъ въ двѣнадцати квартъ нейтральной воды двѣнадцать мелкихъ мѣдныхъ монетъ. Спустя четверо сутокъ онъ медлено выпарилъ эти двѣнадцать квартъ воды и при этомъ получился мелкій осадокъ (предполагаемая водная окись мѣди) въ пропорціи одной части мѣди почти на сто милліоновъ воды.

И такъ растворъ въ $\frac{1}{100,000,000}$ былъ способенъ передавать свои лѣкарственныя качества цѣлому ряду стеклянныхъ сосудовъ, которые, несмотря на то, что они были тщательно вымываемы, сохраняли свою олигодинамическую мѣдную силу.

Затѣмъ онъ доказалъ разницу между химическимъ отравленіемъ и дѣйствіемъ олигодинамической воды на спирогиру, наблюдая это растеніе въ то время, какъ оно находилось подъ вліяніемъ мѣдныхъ растворовъ, въ которыхъ нельзя было отыскать никакой мѣди помощью химическаго анализа.

Онъ пишетъ: „Нѣтъ ни малѣйшаго сомнѣнія въ томъ, что болѣе крѣпкіе концентрированные растворы мѣди оказываютъ химическое отравляющее дѣйствіе, а болѣе слабые — болѣзнетворное“ (прежде чѣмъ причинитъ смерть).

Онъ расчитываетъ, что химически отравляющее дѣйствіе

заключается въ предѣлахъ $\frac{1}{1000}$ до $\frac{1}{10000}$, а олигодинамическое — между $\frac{1}{100,000,000}$ до $\frac{1}{1,000,000,000}$.

Открытія Негели въ настоящее время возбуждаютъ интересъ въ средѣ ученыхъ, но довольно странно и знаменательно, что они, насколько мнѣ извѣстно, ограничиваются только наблюденіями надъ первыми растворами мѣди — $\frac{1}{100,000,000}$ и ничего не упоминаютъ о передачѣ олигодинамическихъ свойствъ сосудамъ, въ которыхъ содержались эти растворы.

Такъ Локъ (H. J. Locke, Journal of Physiology, 1895) говоритъ:

„Кусокъ листовой желтой мѣди 4,5 × 1,5 сантиметровъ, помѣщенный въ 200 кубическихъ сантиметрахъ воды, перегнанной въ стеклянномъ сосудѣ, вызвалъ полное распаденіе тубифекса [1]) менѣе, чѣмъ въ двадцать часовъ. При совершенно одинаковыхъ условіяхъ въ параллельномъ опытѣ три головастика прожили только девять часовъ. Явное вліяніе соприкосновенія перегнанной воды съ мѣдью вполнѣ объясняетъ разрушительное дѣйствіе „aquae destillatae“ и указываетъ на необходимость избѣжанія соприкосновенія съ этимъ металломъ всякой воды, употребляемой при физіологическихъ опытахъ. Результатъ показываетъ, что спирогира еще болѣе чувствительна къ слѣдамъ мѣди, чѣмъ тубифексъ, такъ какъ вода, содержащая въ себѣ одну часть мѣди въ 77,000,000 чч. воды убиваетъ это растеніе въ одну минуту“.

Здѣсь, какъ вы замѣтите, ничего не говорится объ опытахъ съ *соприкасающимися потенціями*, которыя по заявленію Негели производятъ отравляющія (или болѣзнетворныя) дѣйствія въ количествѣ одной части на 1,000,000,000.

Израель и Клингманъ (Virchow's Archiv, CXLVII, стр. 293), подтверждая опыты Негели, пишутъ:

„Мы употребляли металлическія пластинки, такъ какъ ихъ легче чистить и измѣрять, и производили наши опыты не только надъ различными видами спирогиры, но и надъ бактеріями (тифа,

---

[1]) Tubifex—крошечный червячекъ, водящійся въ стоячихъ водахъ.
Прим. перев.

холеры и проч.). Эти опыты доказали, что безконечномалыя количества металлическихъ солей, поглощенныя водою, производятъ самыя явныя нарушенія въ жизни низшихъ организмовъ. Эти растворившіяся количества до того ничтожны, что химически ихъ можно открыть только выпариваніемъ громадныхъ количествъ раствора, и каждая капля этого безконечномалаго раствора обладаетъ вредоносною силою".

Затѣмъ они пытаются доказать, что дѣйствіе это тѣмъ не менѣе должно быть химическимъ, а между тѣмъ они производили опыты только съ первымъ растворомъ въ $\frac{1}{77,000,000}$ и не упоминаютъ объ опытахъ съ соприкасающимися потенціями, которые такъ подчеркиваетъ Негели, и которыя не могутъ быть доказаны никакимъ числомъ нулей послѣ единицы. Возможно ли на самомъ дѣлѣ опредѣлить количество мѣдныхъ молекулъ или атомовъ въ стклянкѣ, въ которой нѣкоторое время содержался растворъ въ $\frac{1}{77,000,000}$, и которая была вымыта и высушена и затѣмъ снова наполнена нейтральной водой? А между тѣмъ, вслѣдствіе такого соприкосновенія, второй и даже третій и четвертый растворы оказывались вредными для растенія. Мнѣ кажется Израелю и Клингману не легко было бы доказать присутствіе мѣди въ такихъ пропорціяхъ помощью химіи.

Это повтореніе старой исторіи и слова Ганемана звучатъ въ ушахъ нашихъ: „Macht's nach, aber macht's genau nach" (подражайте, но подражайте въ точности).

Я хорошо знаю, что эти растворы имѣютъ мало общаго съ нашими высшими гомеопатическими разведеніями, кромѣ того факта, что они находятъ себѣ объясненіе въ послѣднихъ. Негели ограничился въ своихъ опытахъ низкимъ разрядомъ растеній, организмами, не имѣющими нервной системы. Ганеманъ открылъ эту силу, присущую нерастворимымъ веществамъ, производя наблюденія надъ организмами, *не* лишенными нервной системы, и довелъ свои потенціи до тридцатаго сотеннаго дѣленія и выше. Еще удивительнѣе было его открытіе, что даже вещества, которыя въ своемъ сыромъ видѣ не оказываютъ никакого вліянія на человѣческое тѣло, становятся потенціальными вслѣдствіе динамизаціи.

Негели назвалъ эту новую силу *олигодинамизмъ*, т. е. „силою малаго". Ганеманъ слишкомъ восемдесятъ лѣтъ тому назадъ писалъ въ *Органонѣ* (параграфъ 269): „Гомеопатія насъ учитъ, путемъ особаго приготовленія, развивать до невѣроятной степени динамическую лѣкарственную силу сырыхъ веществъ, при чемъ усиливается способность проникновенія, и обнаруживается цѣлебное свойство *даже въ такихъ веществахъ, которые въ грубомъ состояніи* не высказываютъ ни малѣйшей лѣкарственной силы на человѣческое тѣло". Негели называетъ эту силу однимъ именемъ, а Ганеманъ другимъ, но оба шли по той же стезѣ. Ганеманъ назвалъ ее лѣкарственной силой (Arzneikraft), *потому что ее можно наблюдать только по ея дѣйствію на живыхъ организмахъ, а не помощью химическаго, физическаго или микроскопическаго испытанія*.

Позвольте мнѣ кстати цитировать нѣсколько словъ изъ записки д-ра Финке:

„Безконечномалое это такое малое количество, которое нельзя опредѣлить. Тѣмъ не менѣе оно реально, хотя и ускользаетъ отъ нашего наблюденія. Въ природѣ есть неистощимый запасъ безконечномалыхъ, которыя навсегда останутся для насъ недоступными. Такимъ образомъ мы встрѣчаемъ прямое противорѣчіе въ претензіяхъ математики на безконечномалыя величины, и въ отверженіи ихъ физиками и химиками, которые повидимому сами очень въ нихъ нуждаются, какъ показываютъ ихъ искусственныя атомическія и молекулярныя гипотезы. Какъ скоро является возможность опредѣлить безконечномалое, подобно тому, какъ математики вычислили гипотетическій атомъ, то оно уже лишается качества безконечной малости и становится просто малой величиной. Но какъ бы мала ни была такая величина, разъ она вычислена и опредѣлена, она указываетъ на существованіе еще меньшихъ величинъ, о которыхъ, хотя онѣ пока для насъ недоступны, мы все-таки можемъ составить себѣ извѣстное понятіе. Прогрессъ науки постоянно открываетъ нашему наблюденію новыя величины. Наглядными примѣрами могутъ служить открытія въ физикѣ и химіи, помощью спектроскопа, новыхъ веществъ, и лучистое состояніе, въ которое приходитъ матерія подъ вліяніемъ электричества.

„Круксъ довелъ разрѣженіе воздуха до $\frac{1}{20{,}000{,}000}$ атмосферы, т. е. нѣсколько болѣе третьей гомеопатической потенціи. Помощью спектроскопа Бунзена можно разглядѣть матерію въ девятомъ или десятомъ сотенномъ дѣленіи. Вотъ и все, чего собственно достигла физическая наука въ полученіи мелкихъ величинъ изъ міра безконечномалыхъ. Къ чему же эти насмѣшки и нападки на Ганемана и гомеопатовъ, которые помощью ихъ процесса потентизаціи веществъ и примѣненія полученныхъ такимъ путемъ препаратовъ къ человѣческому организму въ здоровомъ и больномъ состояніи, успѣли добыть мелкія величины, далеко превосходящія удивительныя открытія современной науки. Упреки, направленные противъ гомеопатовъ въ томъ, что они употребляютъ безконечномалыя дозы, даже неосновательны, потому что ихъ врачебныя средства опредѣляются ихъ (грубымъ) лѣкарственнымъ дѣйствіемъ, и тѣмъ утрачиваютъ свою характеристику безконечной малости. Послѣ Ганемана серія потентизацій постепенно становилась все выше и выше и наконецъ достигла пятимилліонной потенціи. Эта высокая потенція не только обладаетъ болѣзнетворною и цѣлебною силою, но дѣйствіе ея можно видѣть помощью электромагнитнаго метода нейральнаго анализа.

„Изъ этого несомнѣнно слѣдуетъ, что даже и такая высокая потенція не есть безконечномалая, а опредѣленная величина, указывающая на то, что за ея предѣлами существуютъ еще меньшія величины“.

Это было написано въ 1882 г. Съ того времени потенціи доведены до ста-милліонной и выше, и онѣ употребляются тѣми гомеопатами, которые умѣютъ ими пользоваться, съ такимъ успѣхомъ, что польза ихъ установлена внѣ всякаго сомнѣнія.

Въ 1880 г. нашъ коллега д-ръ Бухманъ, въ Альфонслебенѣ, въ Германіи, тщательно вычистилъ пятнадцать десяти-марковыхъ золотыхъ монетъ, помѣстилъ ихъ въ стеклянный сосудъ, избѣгая всякаго тренія, и затѣмъ налилъ въ сосудъ пятнадцать граммовъ перегнанной воды, и далъ ей постоять съ полчаса. Этотъ растворъ онъ испыталъ, въ дозахъ одной ложки, на себѣ и на одной дамѣ, которая была особенно чувствительна къ вліянію металловъ. По его наблюденіямъ получилось пятьдесятъ симптомовъ,

почти тождественныхъ съ симптомами, заключающимися въ патогенезѣ *аурумъ* (золота). Ему хотѣлось доказать, что золото растворяется въ водѣ очень скоро. Этотъ опытъ былъ сдѣланъ за годъ до опытовъ Негели. Бухманъ, будучи знакомъ съ дѣйствіемъ высокихъ разведеній, конечно и раньше этого опыта зналъ, что металлы растворимы, какъ хорошо извѣстно гомеопатамъ уже свыше полстолѣтія.

Опыты проф. Негели описаны въ Neue Denkschriften allgem. Schweitzer Gesellschaft, т. XXXII, ч. I, 1893 г. Цюрихъ.

О вліяніи минимальныхъ составныхъ частей минеральныхъ водъ [1]).

Профессора д-ра *E. Heinrich Kisch* въ Прагѣ—Маріенбадѣ.

Въ послѣднее время произошелъ замѣчательный переворотъ во мнѣніяхъ, господствовавшихъ въ обширныхъ кругахъ врачей, относительно дѣйствія тѣхъ веществъ, которыя содержатся въ сравнительно минимальныхъ количествахъ, въ минеральныхъ водахъ. Раньше, большинство врачей совершенно отрицало дѣйствіе такихъ составныхъ вещей; въ послѣднее же время, фармакологи своими изысканіями доказали несомнѣнную важность этихъ веществъ, несмотря на ихъ незначительность, по сравненію со всѣмъ количествомъ составныхъ частей воды. *Kiebreich*, для подтвержденія этого мнѣнія, приводитъ слѣдующій примѣръ: дѣйствіе обыкновенной воды совершенно иное, чѣмъ дѣйствіе дистиллированной воды. Дистиллированная вода дѣйствуетъ какъ сильный возбудитель на живую ткань, она усиливаетъ и парализуетъ движеніе мерцательныхъ волосковъ, вызываетъ катарръ слизистой оболочки желудка, болѣзненную анэстезію, словомъ вызываетъ различныя, серьезныя раздражительныя явленія; эти явле-

---

[1]) Предлагаемая весьма характерная статейка доказываетъ, какъ мало по малу гг. аллопаты начинаютъ проводить въ науку тѣ взгляды, которые доселѣ считались еретическими и потому именно, что они поддерживались гомеопатами. *Ред.*

нія быстро ослабѣваютъ, если къ дистиллированной водѣ прибавить даже минимальную дозу индифферентной соли; если дойти даже до такой минимальной концентраціи какъ 0.6%, поваренной соли, то вообще всякое дѣйствіе прекращается, и дистиллированная вода превращается въ совершенно индифферентную для организма жидкость. Если концентрацію поваренной соли усилить, то на сцену выступаютъ другія явленія раздраженія, которыя уже зависятъ отъ поваренной соли.

Для объясненія дѣйствія минеральныхъ водъ примѣнимъ принципъ *Lépine*'a, который нашелъ, что соединеніе малыхъ дозъ нѣсколькихъ лѣкарствъ лучше дѣйствуетъ, чѣмъ большія дозы одного лѣкарства. Минеральныя воды именно и содержатъ не одно дѣятельное вещество въ большой дозѣ, а нѣсколько такихъ веществъ въ малыхъ дозахъ. Далѣе *H. Schulz* доказалъ своими опытами, что и такія малыя дозы сѣры, которыя содержатся въ сѣрной кислотѣ, способны оказать сильное раздраженіе на здоровые органы, такъ что еще меньшія дозы совершенно достаточны, чтобы вызвать необходимыя терапевтическія реакціи въ больныхъ органахъ.

Возраженія, что сѣра, при такомъ разведеніи, какъ оно существуетъ въ употребительныхъ минеральныхъ водахъ, именно 1:28000, или даже 1:200,000 не способна оказывать дѣйствія, *Schulz* разбилъ своими опытами надъ собой и надъ своими учениками; онъ бралъ спиртный растворъ чистой сѣры 0,035%. Результаты, полученные при этихъ опытахъ, чрезвычайно ясны и убѣдительны; получились характерныя измѣненія въ нервной системѣ, въ поперечно полосатыхъ мышцахъ, въ сосудахъ и въ сердечной дѣятельности.

Для бальнеотерапіи особенно важенъ основной біологическій законъ *Arndt*'a, примѣненный *Schulz*'емъ къ лѣкарственнымъ веществамъ: „слабыя раздраженія возбуждаютъ жизненную дѣятельность, среднія усиливаютъ ее, сильныя тормазятъ, а самыя сильныя парализуютъ ее". Бальнеотерапевтъ долженъ, основываясь на этомъ законѣ, опредѣлить силу раздраженія, которая соотвѣтствовала бы индивидуальной возбудимости каждаго субъекта, измѣненной болѣзнью; все это необходимо для цѣлесообразнаго

дѣйствія минеральныхъ водъ. Для врача минеральной станціи чрезвычайно важно „дозированіе раздраженія".

Я хотѣлъ бы доказать это положеніе примѣромъ, который повторяется у меня каждый сезонъ въ Маріенбадѣ. Крейцбрунненъ въ Маріенбадѣ, соленая, щелочная вода, дѣйствуетъ какъ возбуждаещее въ умѣренныхъ дозахъ на больныхъ, у которыхъ автоматическая дѣятельность нервнаго аппарата кишекъ ослаблена; у такихъ больныхъ она усиливаетъ перистальтику кишекъ и вызываетъ послабленіе. Но случается, что больные, въ поискахъ за болѣе сильнымъ раздраженіемъ, пьютъ воду въ большихъ количествахъ; тогда она не оказываетъ на нихъ послабляющаго дѣйствія, они только переполняютъ свои кишки большимъ количествомъ воды, къ которой еще прибавляютъ глауберовой соли.

Что же съ ними произошло? Вслѣдствіе слишкомъ сильнаго раздраженія произошло переутомленіе кишечныхъ нервовъ, которые отказываются служить, такъ что наступаетъ родъ параличнаго состоянія кишечной мускулатуры; это состояніе можетъ сдѣлаться очень опаснымъ. Если дать отдыхъ переутомленному органу и затѣмъ уже прибѣгнуть къ другимъ возбуждающимъ средствамъ, можно опять возстановить перистальтику кишекъ. На этомъ оправдывается изреченіе *Schulz*'а: „достоинство маленькихъ дозъ состоитъ въ томъ, что если выбрать надлежащее лѣкарство, можно патологическую дѣятельность органа превратить въ физіологическую, или по крайней мѣрѣ привести въ состояніе, близкое къ физіологическому". То же самое можно сказать о минеральныхъ водахъ, представляющихъ такой фармакологическій препаратъ, въ которомъ дѣятельныя составныя части содержатся въ малыхъ дозахъ, хорошо растворены и легко всасываются.

Я бы также настаивалъ на раздѣленіи дневной дозы на нѣсколько частей, такъ какъ такіе повторные маленькіе пріемы способствуютъ всасыванію, возбуждаютъ дѣятельность тканей и усиливаютъ выдѣленія. Благодаря такой градаціи дѣйствія минеральныхъ водъ, соотвѣтствующей каждому отдѣльному случаю, этотъ методъ лѣченія занялъ выдающееся мѣсто.

Практическія наблюденія.

I.

Гомеопатическое лѣченіе ангины.

Д-ра Cartier,

При начинающейся боли въ горлѣ, самымъ лучшимъ средствомъ является *белладонна*; она вѣрнѣе другихъ помогаетъ, когда нѣтъ еще спеціальныхъ симптомовъ. Белладонна показана въ тѣхъ случаяхъ, когда въ горлѣ разлитая краснота и характерная сухость. Этотъ послѣдній симптомъ, по гомеопатическимъ правиламъ, настоятельно требуетъ белладонны. Какъ только появляется опухоль и бѣлый налетъ, белладонна становится менѣе полезной.

Такимъ образомъ, она является классическимъ средствомъ въ началѣ эритематозной ангины. Иногда белладонна не оправдываетъ, возлагаемой на нее надежды; но въ этихъ случаяхъ ангина произошла отъ воспаленія, вслѣдствіе отложеній въ миндалевидныхъ железахъ. Какъ только эти отложенія выдѣляются, непріятное ощущеніе въ горлѣ и общее недомоганіе исчезаютъ.

Есть еще одно средство, которое можетъ соперничать съ белладонной въ началѣ ангины и которое показано при слѣдующихъ двухъ симптомахъ: боль въ горлѣ съ одной только стороны и сильная лихорадка съ общими явленіями; это *фитолакка*. Боль въ горлѣ ясно чувствуется съ одной только стороны и можетъ даже доходить до уха. Белладонна иногда тоже вызываетъ боль въ ухѣ; но она особенно полезна, когда эта боль совпадаетъ съ зубной болью.

Феррумъ фосфорикумъ съ пользою употребляется въ началѣ ангины съ сильной лихорадкой; не слѣдуетъ забывать *баптизію*, если появились серьезные симптомы отравленія, напоминающіе тифозное состояніе въ началѣ.

Какъ только болѣзненный процессъ начинаетъ обостряться, слѣдуетъ прибѣгать къ другимъ средствамъ. Одной изъ частыхъ формъ ангины является лякунарный амигдалитъ, который невѣрно называютъ герпетической ангиной. Этотъ лякунарный амигда-

литъ представляетъ характерную картину бѣлыхъ точекъ, разсѣянныхъ въ криптахъ миндалинъ и похожихъ на звѣзды. Моимъ любимымъ средствомъ при этой ангинѣ, такъ часто встрѣчающейся, является *игнація*, одна, или въ перемежку съ белладонной. Характерный симптомъ игнаціи это усиленіе боли при проглатываніи слюны. Часто въ 24 часа отъ одного употребленія игнаціи, безъ всякихъ полосканій, пропадаютъ бѣлыя точки и сопутствующіе симптомы, которые часто очень серьезны. Впрочемъ, какъ полосканіе, *кали хлорикумъ* самое вѣрное цѣлебное средство въ этихъ случаяхъ.

Въ ложно-перепончатыхъ ангинахъ, симулирующихъ дифтеритъ, какъ то: ангина со стрептококками, скарлатинозная ангина съ ложными перепонками и т. д. полезны гомеопатическія средства отъ дифтерита. Гомеопаты должны чувствовать глубокую признательность къ д-ру *Beck* за его цѣнныя указанія объ употребленіи *ціанистой ртути* при дифтеритѣ или дифтероидныхъ ангинахъ. Это средство рѣдко измѣняетъ.

Другое средство, очень важное при такого рода ангинахъ— *арумъ трифиллумъ*: померемѣнное употребленіе этихъ двухъ лѣкарствъ даетъ прекрасные результаты при дифтеритѣ, подтвержденномъ бактеріологическимъ изслѣдованіемъ. Характерный признакъ *арумъ*—ощущеніе ссадины въ горлѣ; больной вынужденъ придерживать шею, чтобы проглатывать. Къ несчастію, этотъ симптомъ трудно наблюдать у дѣтей.

Не всѣ ангины характеризуются ложно перепончатымъ налетомъ, нѣкоторыя кончаются глубокимъ воспаленіемъ паренхимы миндалинъ. Въ этихъ случаяхъ всѣ полосканія, въ особенности кали хлорикумъ, и всѣ вяжущія средства дѣлаются безполезными, если не вредными; наоборотъ, размягчающія средства и окуриванія очень полезны. Внутреннія средства въ этихъ случаяхъ незамѣнимы.

Всякая инфекціонная ангина—употребляя современный терминъ,—которая характеризуется общимъ припуханіемъ, фіолетовой краснотой, сильной, сжимающей болью, немногими ложными перепонками или отсутствіемъ перепонокъ, а въ особенности припухшими железами, чувствительными подъ кожей, почти всегда

облегчается и быстро излѣчивается помощью *ляхезисъ* въ высокихъ разведеніяхъ, напримѣръ въ 30-мъ.

Больной, у котораго все горло темно-краснаго цвѣта, можетъ испытывать съ одной стороны болѣе сильную боль, чѣмъ съ другой; тогда это прекрасное средство, которое дѣйствуетъ гораздо скорѣе, чѣмъ многія другія.

Совсѣмъ иное я думаю о флегмонозной ангинѣ. Очень хвалятъ *барита*, чтобы предупредить флегмону миндалины. Какъ только одна миндалина воспаляется и опухаетъ, боль становится очень сильной, тогда нѣтъ уже никакой возможности остановить образованіе гноя, и самымъ лучшимъ средствомъ является вскрытіе абсцесса, какъ только онъ созрѣваетъ. Точно также трудно избѣжать повторенія флегмонозной ангины.

Многіе совѣтуютъ употреблять *барита карбоника* и *барита муріатика*; но онѣ даютъ однѣ разочарованія. Баритовыя соли имѣютъ одно несомнѣнное дѣйствіе: онѣ уменьшаютъ гипертрофію невоспаленныхъ миндалинъ.

Чтобы избѣжать абсцесса миндалинъ, можно посовѣтовать *гепаръ сульф.*, который даетъ характерную пульсацію.

II.

Гомеопатическое лѣченіе перелоя.

Д-ра Cartier.

Въ началѣ перелоя, когда воспалительныя явленія очень сильны, совѣтуютъ *аконитъ*, или *гельземинумъ*. Гельземинумъ производитъ болѣе глубокое дѣйствіе, чѣмъ аконитъ и довольно удачно ослабляетъ острыя явленія. Какъ только боли немного уменьшились и течь усиливается, не надо слишкомъ рано забросить гельземинумъ, а присоединить къ нему такое лѣкарство, которое соотвѣтствовало бы выдѣленію. До тѣхъ поръ пока воспаленіе остается локализированнымъ въ передней части уретры и не перешло еще на шейку мочеваго пузыря, не слѣдуетъ давать *кантарисъ*.

Самымъ вѣрнымъ средствомъ, чтобы уменьшить течь, является

меркур. корродивусъ въ низкомъ разведеніи; но надо слѣдить за дѣйствіемъ лѣкарства, потому что оно слишкомъ быстро сушитъ; вотъ почему давать поочередно *гельземинумъ* и *мерк. коррозивусъ* бываетъ очень полезно; если существуетъ немного больше раздраженія, то *мерк. корроз.* даже совсѣмъ прекращаютъ.

Если выдѣленіе течи мало болѣзненно, но очень обильно, то *каннабисъ сатива* въ низкихъ дозахъ, или даже въ неразведенной тинктурѣ даетъ хорошіе результаты, но дѣйствіе ея очень медленно. Часто также *копаива* въ первомъ десятичномъ растираніи хорошо вліяетъ на слабое раздраженіе и на течь.

Этими четырьмя лѣкарствами *гельземинумъ*, *мерк. коррозивусъ*, *каннабисъ* и *копаива* можно излѣчить довольно быстро перелой, если обстоятельства этому благопріятствуютъ. Ибо больше всего вліяютъ на продолжительность болѣзни темпераментъ больного и предыдущія инфекціи. Перелой можетъ пройти въ двѣ недѣли точно также, какъ онъ можетъ длиться мѣсяцы и годы!

Я опасаюсь раздражающихъ вспрыскиваній въ уретру, ибо онѣ иногда приносятъ больше вреда, чѣмъ пользы; самымъ мягкимъ и самымъ дѣйствительнымъ мѣстнымъ лѣченіемъ является промываніе уретры полулитромъ теплаго и очень слабаго раствора марганцевокислаго калія. Промываніе уретры полезно, между тѣмъ какъ вспрыскиванія опасны.

Что касается хроническаго перелоя, то я различаю два рода больныхъ. У однихъ дѣйствительно существуетъ хроническое страданіе уретры, у другихъ же нервный элементъ такъ преобладаетъ, что они постоянно считаютъ себя обладателями хроническаго уретрита, стриктуръ и боятся всевозможныхъ катастрофъ. Исключая тѣхъ случаевъ, гдѣ дѣло идетъ только о воображаемой болѣзни, существуютъ случаи съ хроническимъ не инфекціоннымъ выдѣленіемъ, которое происходитъ отъ воспаленія придаточныхъ железъ уретры; сюда относится также воспаленіе сѣменныхъ железъ; изученіе этой болѣзни сдѣлало большіе успѣхи въ последніе годы. Хотя везикулитъ—болѣзнь, но я полагаю, что воспаленіе придаточныхъ железъ уретры, выраженное болѣе или менѣе постояннымъ выдѣленіемъ изъ уретры, похожимъ на простатическую жидкость, не можетъ имѣть никакихъ дурныхъ пос-

лѣдствій. Но нѣтъ ничего труднѣе, какъ убѣдить въ этомъ нервныхъ людей; притомъ чрезвычайно трудно прекратить это выдѣленіе какимъ нибудь лѣченіемъ.

При хроническомъ, гнойномъ выдѣленіи течи, *мерк. коррозивусъ*, настойчиво употребляемый, является однимъ изъ лучшихъ средствъ. Между прочимъ укажу *калькарея флуорика* 30° десят. разведенія при безконечной бленорреѣ, дѣйствующей удручающимъ образомъ на психику больнаго. Я нашелъ объ этомъ сообщеніе въ *Clinique* изъ Чикаго за ноябрь 1899 г., но у меня еще времени не было произвести надъ ней опыты.

III.

Хелидоніумъ при коклюшѣ.

Д-ра J. Dewée.

Нѣсколько времени тому назадъ, я пользовалъ маленькаго 4-хъ лѣтняго больнаго, у котораго коклюшъ тянулся уже 7 мѣсяцевъ. Бѣдный малютка съ истощеннымъ видомъ, съ желто-землистымъ цвѣтомъ лица походилъ на скелетъ. Кромѣ коклюша у него былъ общій бронхитъ и огромная аденопатія трахео-бронхіальныхъ железъ. Каждый приступъ кашля сопровождался рвотой желчью и пищевыми веществами, печень была огромная и запоръ самый упорный. *Хелидоніумъ* въ 6 разв. былъ такъ очевидно показанъ, что не смотря на серьезность случая, я не колеблясь прописалъ его въ 6 разв. Черезъ 5 дней такого лѣченія кашель уменьшился до такой степени, что перепуганные родители не посмѣли продолжать это лѣкарство. Къ концу второй недѣли ребенокъ вступилъ въ періодъ выздоровленія.

Съ тѣхъ поръ, каждую зиму, въ особенности въ сырыя погоды, у него является припуханіе железъ груди, сопровождающееся хрипами и коклюшоиднымъ кашлемъ; отъ нѣсколькихъ капель хелидоніума эти явленія быстро исчезаютъ.

Я говорилъ выше, что показаніе хелидоніума было очевидно; въ самомъ дѣлѣ, это средство „вызываетъ конвульсивный кашель, будящій ребенка ночью, распостраняющійся въ бронхахъ

и сопровождающійся чувствомъ стѣсненія въ груди". Вторымъ показаніемъ была припухлость печени; это явленіе, не будучи постояннымъ, встрѣчается тѣмъ не менѣе довольно часто при коклюшѣ, въ особенности въ случаяхъ, аналогичныхъ вышеописанному, гдѣ вслѣдствіе продолжительности болѣзни легкія, мѣстами эмфизематозныя, сильно мѣшаютъ оттоку крови изъ печени. Физіологическимъ послѣдствіемъ этой печеночной гипереміи является запоръ и желтая иктерическая окраска маленькаго больнаго.

Гомеопатическое пособіе беременнымъ и роженицамъ.

Д-ра Крозеріо.

(Продолженіе).

Маточныя кровотеченія. У нѣкоторыхъ женщинъ регулы продолжаются въ первые три мѣсяца беременности и даже долѣе безъ всякаго вреда. Такъ, если кровь появляется во время, соотвѣтствующее періодамъ, то тревожиться нечего. Но если кровотеченіе является въ иное время въ продолженіе беременности и притомъ въ изобиліи или съ быстротою, то обстоятельство становится весьма важнымъ и требуетъ самыхъ заботливыхъ попеченій, потому что легко можетъ повести къ выкидышу и даже подвергнуть опасности жизнь матери. Больная должна лечь въ постель и оставаться въ горизонтальномъ положеніи неподвижно до совершеннаго минованія опасности. При этомъ необходимо также совершенное спокойствіе духа и тишина. Пища и питье должны быть холодныя.

Если кровотеченіе произошло вслѣдствіе напряженія мышцъ подъемомъ какой-нибудь тяжести, сильнымъ напряженіемъ рукъ, паденіемъ, сотрясеніемъ, ушибомъ въ животъ или поясницу, и т. п., то дать *арнику*. Если кровотеченіе сильно, продолжительно и однообразно, съ рѣзью около пупка, давленіемъ въ маткѣ и во весь низъ, съ дрожью, общимъ ознобомъ въ тѣлѣ и жаромъ въ головѣ, слабостью и потребностью лежать — *ипекак.*

Если это нездоровье сопровождается болями, подобными родильнымъ, и *ипекак.* въ четверть часа не улучшила состоянія, то дать *хамом.* Если кровь идетъ темная, въ значительномъ количествѣ, съ сжимающими болями въ поясницѣ и головною болью, особенно въ вискахъ—*бріонію.*

Хина—драгоцѣнное средство въ важныхъ случаяхъ, когда уже оказывается тяжесть въ головѣ, головокруженіе, забытье, сонливость съ слабостью и расположеніе къ обмороку, холодомъ въ рукахъ и ногахъ, блѣдностью въ лицѣ, подергиваніями около рта, судорожными сжатіями въ глазахъ, посинѣніемъ лица и рукъ и вздрагиваніями во всемъ тѣлѣ. *Хина* показана также, когда кровь идетъ толчками съ спазмами и болью въ маткѣ, съ напорами въ низъ и при постоянномъ умноженіи количества крови; также, когда есть рѣзь въ животѣ, частое побужденіе мочиться и болѣзненное натяженіе внизу живота. Вообще оно полезно отъ послѣдствій потери крови.

Гіосціамусъ полезенъ, когда есть боли, подобныя родильнымъ, съ подергиваніями въ поясницѣ и въ крестцѣ или ногахъ, общій жаръ съ ускореннымъ или полнымъ пульсомъ, вздутіе венъ на рукахъ и на лицѣ, сильная тревога, ненатуральная живость, дрожаніе во всемъ тѣлѣ или отяжелѣніе членовъ, отсутствіе ощущеній, помраченіе зрѣнія, бредъ, судорожное движеніе связокъ или вздрагиваніе нѣкоторыхъ членовъ, перемежающееся съ неподвижностью суставовъ.

Белладонна, когда кровь не очень свѣтла, ни черна, съ напоромъ къ частямъ, какъ будто матка хочетъ выйти съ сильными ломотными (какъ-будто разламываетъ) болями въ крестцѣ.

Платина, когда кровь черна, густа, но не въ сгусткахъ и не зернистая, боль въ крестцѣ не разламывающая, а скорѣе подергивающая къ переду до паховъ, и какъ-будто этою болью внутреннія части нажимаются внизъ и въ то же время дѣтородныя части чрезвычайно чувствительны къ прикосновенію.

Феррумъ, когда кровь то черная и зернистая, то жидкая съ родильными болями и краснотою въ лицѣ. Послѣ этого лѣкарства часто полезна *хина*, если же кровь очень черная, зернистая и клейкая —*крокусъ.*

Сабина очень полезна, когда кровь очень ярко-красная, съ болями въ пояснице и въ пахахъ, и когда кровотеченіе увеличивается приступами или идетъ сгустками.

Секале корнут., когда кровь жидка и черна, истеченіе усиливается отъ движенія; когда больная очень слаба, въ членахъ боль и трепетаніе или судороги.

Лѣкарство растворяется въ водѣ (10—15 капель на стаканъ воды) и дается по чайной ложечкѣ каждыя десять минутъ или рѣже, смотря по обстоятельствамъ и важности случая. Когда кровотеченіе остановится, больная должна оставаться еще дней пять или шесть въ совершенно спокойномъ положеніи и затѣмъ начинать движеніе мало по малу съ необходимыми предосторожностями, чтобы предупредить опасный возвратъ.

Выкидышъ. Подъ словомъ выкидышъ мы разумѣемъ выхожденіе плода ранѣе срока его зрѣлости, т. е. ранѣе девяти мѣсяцевъ.

Выкидышъ для беременной самое тяжелое обстоятельство, потому что не только лишаетъ ее ребенка, но даже подвергаетъ опасности ея собственную жизнь. Причины его бываютъ *предрасполагающія* и *случайныя*. Предрасполагающія состоятъ въ порокахъ сложеній органовъ женщины, мѣшающихъ достаточному развитію матки и зародыша, или въ общемъ худосочіи организма, куда должно отнести всѣ прочія причины выкидыша, каковы нерастяжимость волоконъ тѣла матки, слабость волоконъ шейки, опухоли въ стѣнкахъ, полипы, отвердѣнія, недостаточность или избытокъ менструаціи, бѣли, преувеличенная сократимость или чрезвычайная чувствительность матки, природное или пріобрѣтенное бездѣйствіе, хроническое воспаленіе или водянка ея, излишнее полнокровіе, расположеніе къ кровотеченіямъ, и проч., и проч. Такими же предрасполагающими причинами могутъ быть постоянныя нарушенія законовъ гигіены, какъ, напримѣръ, продолжительное сидѣнье по ночамъ, излишества всякаго рода, тѣсная одежда, въ особенности сжимающая животъ и матку, и проч. Предрасполагающія причины, свойственныя самому зародышу и его принадлежностямъ, его слабость, уродливое образо-

ваніе, слабое прикрѣпленіе мѣста къ маткѣ, прикрѣпленіе его къ шейки маткѣ, короткая пуповина и проч.

Случайныя причины выкидыша—всѣ тѣ, которыя могутъ возбудить ненормальное сокращеніе матки и довести до изверженія плода, и тѣ, которыя производятъ приливъ крови къ маткѣ или измѣненіе ея дѣятельности, не допускающее окончить питаніе. Эти причины могутъ также дѣйствовать прямо на зародышъ, убивая его или разрывая его оболочки, такъ что онъ выпадаетъ.

Главныя изъ случайныхъ причинъ выкидыша—острыя болѣзни, поражающія матку и другіе внутренніе органы: воспаленіе матки, воспаленіе брюшины, поносъ, натуга; механическія поврежденія, паденіе, ушибы, шибкая ѣзда, утомленье, надсада, излишество въ удовлетвореніи похоти; сильныя нравственныя впечатлѣнія, гнѣвъ, горе, испугъ; лѣкарственныя вещества, кровогонныя и абортивныя, кровопусканія, слабительныя и проч. и проч.

Предвѣстники выкидыша отъ внутренней болѣзненной причины, принадлежащей сложенію, труднѣе останавливаются и предупреждаются, такъ же какъ и выкидышъ, произведенный органическимъ порокомъ или измѣненіемъ тканей матки. Предвѣстники выкидыша вслѣдствіе нарушенія гигіены оцѣниваются по большей или меньшей возможности избѣжать этихъ нарушеній. Свойство и важность случайныхъ причинъ также имѣютъ много вліянія на предсказаніе. Во всякомъ случаѣ, однакожъ, врачъ никогда не долженъ преждевременно рѣшать, что выкидышъ послѣдуетъ,—развѣ тогда уже, когда плодъ начинаетъ выходить изъ полости матки: ни кровотеченіе, ни конвульсіи матери еще не доказываютъ, что беременности нельзя довести до надлежащаго конца.

Дѣйствительно, совершающійся выкидышъ и его послѣдствія не столько страшны для гомеопата, имѣющаго возможность дѣйствовать на матку и ея принадлежности, или укрощая кровотеченіе и конвульсіи, или побѣждая воспаленіе и другіе опасные припадки. Вообще, однакожъ, выкидышъ, произведенный быстро подѣйствовавшею причиной, опаснѣе и болѣзненнѣе того, который медленно подготовляется въ организмѣ женщины, потому что шейка матки въ послѣднемъ случаѣ легче размягчается и раздается, чтобы выпустить плодъ. Но и въ подобныхъ обстоятель-

ствахъ гомеопатія можетъ избавить женщину отъ многихъ страданій и опасностей.

Первая забота при угрожающей опасности, разумѣется, должна состоять въ томъ, чтобъ предупредить выкидышъ; если же это невозможно, то должно стараться облегчить трудъ и страданіе матери и предупредить послѣдствія.

Чтобы надлежаще выполнить первую часть лѣченія выкидыша, нужно прежде всего удалить предрасполагающія и случайныя причины, на сколько это зависитъ отъ врача; удостовѣриться, не происходятъ ли они отъ нарушенія правилъ гигіены, отъ одежды, отъ помѣщенія, отъ ремесла или вредныхъ нравственныхъ вліяній; развѣдать о состояніи здоровья больной до беременности и во все продолженіе ея, не было ли предшествовавшихъ болѣзней, беременностей или выкидышей, и при какихъ обстоятельствахъ, и въ особенности о порядкѣ менструаціи. Изъ всего этого выводится заключеніе о свойствѣ сложенія и о причинахъ болѣзни.

Если по прежде бывшимъ выкидышамъ, по постоянному полнокровію или по чрезвычайной слабости, по обильнымъ бѣлямъ, по постоянной боли въ маткѣ и т. д., можно заключить о предрасположеніи къ выкидышу, то не теряя времени должно стараться предупредить его подходящимъ гигіеническимъ содержаніемъ и соотвѣтствующими лѣкарствами.

Если женщина полнокровна, полна, имѣетъ обыкновенно обильную и частую менструацію, подвержена бѣлямъ, болямъ въ грудяхъ, въ поясницѣ, коликамъ, мигрени, приливамъ въ голову или въ грудь и головокруженіямъ,—давать *калькарею*, 10 капель на стаканъ воды, по чайной ложкѣ каждое утро, въ продолженіе недѣли; потомъ въ продолженіе слѣдующей недѣли въ такихъ же пріемахъ *беллад.*, а на третью опять *калькарею.*

Докторъ Луксъ (Lux) сообщаетъ, что нѣсколько разъ успѣвалъ предупреждать выкидышъ у коровъ посредствомъ *камфорнаго спирта* съ водою.

У женщинъ подверженныхъ выкидышамъ, чаще всего употребляется съ успѣхомъ *сабина.* Это лѣкарство дается въ продолженіе нѣсколькихъ дней передъ временемъ обыкновеннаго наступленія

періодовъ, до-тѣхъ-поръ, пока не пройдетъ срокъ прежде случившихся выкидышей.

Когда у беременной сильныя бѣли при печальномъ расположеніи духа, слабости, вялости, обильномъ потѣ и частыхъ коликахъ,—давать *сепія* и *пульсат*. въ томъ же порядкѣ какъ показано давать *калькар*. и *беллад*.

Если женщина подвержена прыщеватымъ сыпямъ съ зудомъ и расположена къ запорамъ и геморрою, давать такимъ же образомъ *сульфуръ*, одно или попеременно съ *нуксъ вом*., особенно, если съ начала беременности ощущается давящая боль въ маткѣ и частое побужденіе на мочу.

Пища должна быть питательная, но не много вдругъ. Лучше то же самое количество раздѣлить на нѣсколько пріемовъ. Отъ кофе и отъ удовлетворенія похоти должно совершенно отказаться.

Если у беременной, вслѣдствіе какой-нибудь изъ исчисленныхъ причинъ, обнаруживаются предвѣстники выкидыша, каковы боли въ животѣ къ низу или настоящія потуги, сопровождающіяся кровавыми знаками и т. п., то больная должна оставаться въ постелѣ совершенно неподвижно, воздерживаться отъ горячей пищи и питья; словомъ, избѣгать всего, что можетъ возбудить движеніе органовъ живота. Потомъ должно стараться подходящими средствами побѣдить основную причину безпорядка. Такъ, если страданіе происходитъ отъ удара по животу, паденія, надсады или иной механической причины, производящей сотрясеніе матки, то лучшимъ средствомъ будетъ *арника*, 10 капель на стаканъ воды, каждые два часа по чайной ложкѣ. Это лѣкарство должно быть употреблено какъ можно скорѣе послѣ приключенія, чтобы предупредить послѣдствія. Если вредъ причиненъ надсадой, поднятіемъ тяжести, оступью или неловкимъ поворотомъ съ ощущеніемъ вывиха, то дать *русъ*, а при сильномъ кровотеченіи *гамамелисъ*. Если вредъ происходитъ отъ душевнаго волненія, то нужно прибѣгнуть къ указаннымъ противъ этихъ волненій средствамъ.

Если, несмотря на средства, направленныя на производящую причину, движеніе, угрожающее выкидышемъ, продолжается,

то должно употребить которое-нибудь изъ специфическихъ противъ этого явленія средствъ, соображаясь съ припадками.

При сильномъ непрерывномъ кровотеченіи красной крови съ рѣзью около пупка, сильномъ давленіи на матку и задній проходъ, ознобѣ, чрезвычайной слабости, блѣдности лица и тошнотѣ дать *ипекак*. При менѣе красной, болѣе темной крови съ крупными зернами, съ родильными болями въ животѣ и поясницѣ—*сабину*. При кровотеченіи, которое по временамъ останавливается и опять усиливается, при выгоняющихъ боляхъ и темной крови со сгустками—*пульсатиллу*. *Беллад*. по своему спеціальному дѣйствію на матку драгоцѣнное средство противъ выкидыша. Оно въ особенности показано, когда есть сильныя натягивающія и сжимающія боли въ животѣ съ ощущеніемъ стѣсненія и давленія внизъ, какъ-будто все выходитъ переднимъ проходомъ и когда въ поясницѣ ломитъ, какъ-будто кости разламываются.

Если боли такъ сильны, что заставляютъ кричать и выражаются рѣзью въ животѣ отъ крестца въ оба бока съ ощущеніемъ побужденія на мочу или стулъ, приступами подобно родильнымъ болямъ, за которыми слѣдуетъ истеченіе темной или черной вонючей крови сгустками, слабость, помраченіе зрѣнія, звонъ въ ушахъ или обморокъ, то—давать *хамомиллу*.

Когда родильныя боли сопровождаются конвульсивными движеніями и окоченѣніемъ членовъ, безпокойствомъ, усиленною живостью или отяжелѣніемъ членовъ и притупленіемъ чувствъ, бредомъ и т. д., то *іосціамусъ* отличное средство. При конвульсіяхъ *ипекак*. тоже очень хорошее средство и должно быть предпочтено, если больная не впадаетъ въ совершенное безпамятство, если есть рѣзь около пупка и т. п.

Въ близко угрожающемъ выкидышѣ не должно забывать *секале корн*., когда больная истощеннаго сложенія, очень слаба, имѣетъ мертвенный, землистый цвѣтъ лица, малый, почти совершенно угнетенный пульсъ, боится смерти, теряетъ много жидкой, черной крови и расположена къ конвульсіямъ.

Нуксъ вом. однажды оказала мнѣ важную услугу для женщины, у которой обильныя регулы обыкновенно продолжались по восьми дней и которая постоянно страдала запоромъ. Первая

беременность ея прошла благополучно. На шестомъ мѣсяцѣ второй она стала ощущать припадки озноба, по утрамъ, съ судорожною болью въ маткѣ, за которою скоро слѣдовали боли въ поясницѣ, къ животу и внизъ къ частямъ, и за тѣмъ появлялись капли крови въ проходѣ. Эти явленія продолжались каждый разъ около часа, постоянно усиливаясь. Будучи призванъ, я нашелъ, что дно матки съ каждымъ приступомъ болей твердѣло и поднималось. Хотя потеря крови казалась незначительною, однакожъ больная была очень слаба, блѣдна и готовилась къ обмороку; пять дней она уже не имѣла стула; въ предшествовавшую ночь она предавалась нѣкоторому излишеству, къ которому вообще была расположена. Я растворилъ 10 капель *нуксъ вом.*, въ стаканѣ воды и тотчасъ же далъ чайную ложку. Въ нѣсколько минутъ припадки значительно стихли, и черезъ полчаса со всѣми предвѣстниками выкидыша совершенно исчезли.

Касательно другихъ лѣкарствъ, какія могутъ быть употреблены, см. отдѣлъ *кровотеченіе*.

Кромѣ совершеннаго спокойствія и неподвижности, необходимыхъ больной, которой близко угрожаетъ выкидышъ, она должна избѣгать всякаго душевнаго волненія, не много говорить, не пить горячаго и въ особенности чаю и кофе. Діэта вообще должна соблюдаться весьма строгая и ослабляться лишь постепенно съ минованіемъ опасности. Когда припадки исчезнутъ, нужно съ недѣлю еще пролежать въ постелѣ. Если больная истощена значительною потерею крови, дать *хина*, въ водѣ.

Когда нельзя было предупредить выкидыша и ощупью дознано, что процессъ изверженія ужъ до того подвинулся, что остановить его невозможно, то гомеопатія можетъ еще оказать услугу облегченіемъ изверженія съ наименьшею опасностью. По этому предмету, для избѣжанія повтореній, мы отсылаемъ къ отдѣлу *о родахъ*, тѣмъ болѣе, что уходъ за больною въ обоихъ случаяхъ одинъ и тотъ же.

Потуги при выкидышѣ, особенно въ первые четыре мѣсяца, гораздо больнѣе, чѣмъ при разрѣшеніи въ срокъ. Иногда они бываютъ такъ сильны и несносны, что производятъ конвульсіи, особенно, если все приключеніе происходитъ отъ недавней и быстро

дѣйствующей случайной причины. Въ этомъ случаѣ *коффеа* всегда оказывала мнѣ важныя услуги. Давать въ водѣ, по чайной ложкѣ каждыя десять минутъ, до успокоенія и ослабленія болей.

По разрѣшеніи, спокойствіе и отдыхъ необходимы въ продолженіе болѣе или менѣе значительнаго числа дней, смотря по важности припадковъ, сопровождавшихъ выкидышъ, и по болѣе или менѣе отдаленному сроку разрѣшенія. Страданія больной облегчаются сообразно указаніямъ въ отдѣлѣ о послѣдствіяхъ родовъ. Однакожъ, такъ какъ при выкидышѣ матка страдаетъ поврежденіемъ тканей больше чѣмъ при родахъ, особенно если выкидышъ причиненъ быстро дѣйствующею причиной, то по выходѣ послѣда всегда полезно давать пріемъ *арники*.

Такъ какъ приливъ молока къ грудямъ рѣдко бываетъ замѣтенъ при выкидышахъ въ первые мѣсяцы беременности, то и молочная лихорадка въ этихъ обстоятельствахъ случается рѣдко. Поэтому должно обращать особенное вниманіе на возможные лихорадочные признаки: они тутъ обыкновенно бываютъ слѣдствіемъ начинающагося воспаленія матки (см. этотъ отдѣлъ).

Тяжесть. Въ послѣдніе мѣсяцы беременности давленіе дна матки на части, лежащія подъ грудобрюшною преградой, значительно затрудняетъ дѣйствія желудка, пищевареніе совершается съ трудомъ, послѣ ѣды кровь бьетъ въ голову, лицо краснѣетъ, дыханіе затрудняется. Самое подходящее этому состоянію лѣкарство *нуксъ вомика*.

Если тяжесть остается постоянною, лицо всегда красно, голова тяжела, кружится, сердце бьется, есть безпокойство, то давать *аконитъ* въ стаканѣ воды, одну ложку каждые четыре часа, притомъ немножко уменьшить порцію пищи и гулять на воздухѣ.

Если тяжесть сопровождается блѣдностью или опухлостью или синевою лица, свистомъ въ груди, общею слабостью, невозможностью лежать, отекомъ ногъ, отрыгиваніемъ пищи или воды и т. п., то давать *арсен.* въ водѣ, по чайной ложкѣ каждые три часа. Это лѣкарство можно давать попеременно съ *ипекак.* когда нѣтъ жажды. Если больная при вдыханіи ощущаетъ въ

груди колотье, заставляющее предположить воспаленное мѣсто въ легкихъ, то давать *фосфоръ* въ такомъ же порядкѣ, какъ указано давать *арсеникумъ*.

Отекъ ногъ. Около шестаго и седьмаго мѣсяцевъ часто пухнутъ ноги, особенно у тѣхъ женщинъ, которыя ведутъ сидячую жизнь. Для уничтоженія этой непріятности обыкновенно достаточно бываетъ соотвѣтствующей обстоятельствамъ прогулки на воздухѣ или движенія вообще. Если же опухоль простирается до ляжекъ, такъ что затрудняетъ ходьбу, и нѣтъ никакого инаго осложненія, то давать каждый вечеръ по пріему *бріонія* въ водѣ. Это средство почти постоянно удавалось мнѣ. Если въ теченіе недѣли мало будетъ улучшенія, то давать такимъ же образомъ *сульфуръ*. Если женщина подвержена сыпямъ, прыщамъ или инымъ накожнымъ болѣзнямъ, исчезнувшимъ во время беременности, то во всякомъ случаѣ должно начать съ *сульфуръ*.

Водянка матки. Эта болѣзнь можетъ поразить женщину во всякое время, но въ особенности во время беременности. Мы займемся только послѣднимъ случаемъ.

Авторы допускаютъ два рода маточныхъ водянокъ во время беременности: въ одной жидкость накопляется между поверхностью оболочекъ яйца и стѣнками матки, въ другой—въ самой полости зародышевой плевы.

Распознаваніе этой болѣзни трудно и въ началѣ даже вовсе невозможно. Въ болѣе ясныхъ случаяхъ послѣ первыхъ признаковъ беременности животъ принимаетъ не сооотвѣтствующій времени объемъ; ноги, ляжки, лицо и руки отекаютъ; при потрясеніи живота ощущается черезъ покровы или черезъ рукавъ движеніе какъ въ яйцѣ-болтунѣ; беременная бываетъ очень слаба и и ощущаетъ все нездоровье, сопровождающее очень тяжелый животъ; пищевареніе и дыханіе затруднены, ночи проводятся большею частію сидя, и т. д. Но мѣста накопленія жидкости заранѣе опредѣлить вовсе нельзя.

Исходъ для матери не опасенъ, но ребенку часто угрожаетъ смертью, особенно если водяная развилась за нѣсколько мѣся-

цевъ до срока родовъ: тогда или масса жидкости задушаетъ зародышъ или чрезвычайное растяженіе матки ведетъ къ сокращеніямъ ея волоконъ и выкиду. Даже если разрѣшеніе послѣдовало въ срокъ, ребенокъ бываетъ очень слабъ.

Устранивъ по возможности все противное гигіенѣ и приступая къ лѣченью, должно прежде всего внимательно разсмотрѣть предшествовавшее состояніе беременной, то есть всю исторію ея организма, чтобы выбрать подходящее средство. Если болѣзнь произведена горемъ, сначала можно давать *игнацію*; если нищетою и недостаткомъ пищи — *хина*; если вздутость живота сопровождается частыми побужденіями на мочу, запоромъ, труднымъ пищевареніемъ, рвотою пищей—*нукс вом.*; если при этихъ припадкахъ есть поносъ—*пульсат.*; если же какое либо изъ этихъ лѣкарствъ не производитъ желаннаго дѣйствія, то дать *сульф.* Въ началѣ болѣзни, когда можно предполагать ея существованіе, попеременно съ показанными лѣкарствами полезно давать *аконитъ*.

При водянкѣ, уже значительно развитой, *арсен.* мнѣ оказывалъ важныя услуги. Между прочимъ у меня была одна больная на шестомъ мѣсяцу беременности съ огромнымъ животомъ, отеками, недостаточною и густою мочей. Она не могла спать иначе какъ въ креслахъ. *Арсен.* мало-по-малу уничтожилъ всѣ припадки; разрѣшеніе послѣдовало въ срокъ и ребенокъ, хотя слабенькій, остался живъ. Въ этомъ развитіи болѣзни *сульфуръ* также показанъ и можетъ быть даваемъ попеременно съ прочими лѣкарствами.

Заносъ, ложный плодъ (Mola).—Здѣсь врачу остается только заботиться объ устраненіи замѣчаемыхъ страданій матери. Дѣйствовать на органическое измѣненіе зародыша, когда оно сдѣлалось явнымъ, уже поздно: тогда оно уже слишкомъ далеко зашло и, слѣдовательно, неисправимо. Возбуждать его изверженіе, прежде нежели матка сама ощутила эту потребность, значитъ вызвать жестокое кровотеченіе или другіе припадки и все-таки не достигнуть цѣли. Остается дожидаться зрѣлости заноса или побужденія самой природы къ освобожденію, что сопровождается обыкновенно родильными потугами. Если изверженіе со-

вершается слишкомъ медленно или сопровождается кровотеченіемъ, то для содѣйствія давать *пульсат.* или *секале* по правиламъ, которыя указаны въ отдѣлѣ о родахъ. Извержeніе заноса обыкновенно сопровождается сильнымъ кровотеченіемъ, стало-быть благоразуміе требуетъ не дожидаться совершеннаго выхода его, а давать заранѣе лѣкарство, соотвѣтствующее кровотеченію, то есть которое-нибудь изъ двухъ указанныхъ средствъ, и въ особенности *пульсат.*, если женщина нервная, кроткаго нрава и испугана своимъ положеніемъ; *секале*—если она очень блѣдна и слаба, и расположена къ судорогамъ или конвульсіямъ.

Задержаніе мочи. Неизбѣжное при давленіи матки на пузырь задержаніе мочи, особенно въ послѣдніе мѣсяцы беременности, иногда лишаетъ сна. *Нуксъ вом.* облегчаетъ это состояніе. Если же женщина лифатическаго сложенія и кроткаго нрава, то предпочитается *пульсат.* Если моча совершенно задержана при постоянномъ натяженіи и давленіи пузыря, то дать *камфору*, а при недостаточности этого, два прежде поименованныя лѣкарства. Само собою разумѣется, что нужно во всякомъ случаѣ дознать причину и устранить ее, если она состоитъ въ механическомъ препятствіи.

Недержаніе мочи. Иногда у беременныхъ моча неудержимо отходитъ при малѣйшемъ движеніи и безпокоитъ ощущеніемъ мокроты и зудомъ. Этому состоянію обыкновенно помогаетъ *пульс.* Когда оно сопровождается обильными бѣлями—*сепія*; если женщина полнокровна, подвержена приливамъ крови къ головѣ и лицу—*акон.*; а если этого недостаточно—*белладонна.*

Веснушки. У беременныхъ лицо часто бываетъ усѣяно грязно-желтыми или коричневыми пятнами, безъ всякаго ощущенія и непріятными только тѣмъ, что портятъ цвѣтъ лица. Противъ этихъ пятенъ, особенно когда они занимаютъ преимущественно переносье, совѣтуютъ употреблять *сепію.* Нѣтъ сомнѣнія, что это лѣкарство будетъ хорошо дѣйствовать на пятна, когда оно вообще соотвѣтствуетъ состоянію больной, имѣющей веснушки. Впрочемъ я съ большимъ успѣхомъ давалъ *сульф.* и *ликоподій.*

Конвульсіи. Этотъ страшный во время беременности припадокъ уничтожается посредствомъ *белл.*, *хамом.*, *гіосц.*, *игнац.* и *ипекак.* О выборѣ изъ этихъ средствъ см. *Конвульсіи рожениць.*

Ложныя потуги. Въ продолженіе послѣднихъ мѣсяцевъ особенно въ исходѣ седьмаго или за недѣлю до срока беременныя нерѣдко ощущаютъ внезапныя боли, подобныя потугамъ. Обслѣдованіемъ распознается, что это ложныя потуги, если окажется, что шейка матки остается мягкою и неучаствующею въ этомъ движеніи. *Пульс.* достаточно 1—2 пріема, чтобы уничтожить ложныя потуги, если до срока еще далеко, или обратить ихъ въ настоящія, если срокъ близокъ.

Прежде чѣмъ кончимъ этотъ отдѣлъ о содержаніи беременной, мы должны предупредить, что женщина въ этомъ состояніи чрезвычайно впечатлительна и что, слѣдовательно, гомеопатическія средства въ это время дѣйствуютъ несравненно быстрѣе, чѣмъ во всякую иную пору. Поэтому должно давать ихъ весьма умѣренно, не иначе какъ по необходимости и всегда въ самыхъ слабыхъ пріемахъ. Такъ какъ примѣры ошибокъ могутъ столько же, если не лучше самыхъ блестящихъ успѣховъ служить полезными уроками, то я приведу здѣсь одинъ неудачный случай изъ моей практики.

Этотъ случай былъ съ беременною по восьмому мѣсяцу, которая въ предшествующую беременность разрѣшилась на седьмомъ мѣсяцѣ и которую акушеръ поэтому держалъ въ неподвижномъ положеніи на кушеткѣ. Она просила моего совѣта, жалуясь на запоръ, отсутствіе апетита, жажду, безпокойство и безсонницу по ночамъ и судороги въ икрахъ. Эти припадки указывали на *нуксъ вом.* Въ первую же ночь оказалось благопріятное дѣйствіе лѣкарства: сонъ былъ спокойнѣе и на другой день былъ хорошій аппетитъ. Но такъ какъ, несмотря на облегченіе, лѣкарство продолжали давать, то, спустя еще двое сутокъ, появились легкія боли въ поясницѣ, пощипыванія въ животѣ и разрѣшеніе послѣдовало до девятаго мѣсяца. По счастію, ребенокъ былъ здоровый и остался живъ. Если бы больная, почувствовавъ облегченіе, перестала принимать, какъ я ей совѣ-

товалъ, то этого приключенія вѣроятно не случилось бы и свойственные лѣкарству первичные припадки не были бы вызваны.

Врачебное пособіе во время родовъ.

Роды, какъ естественный актъ изверженія зрѣлаго плода, должны бы совершаться какъ и всѣ прочія органическія отправленія, безъ посторонней помощи. Такъ оно и бываетъ большею частью. Между-тѣмъ, однакожъ, есть случаи, въ которыхъ помощь совершенно необходима или по крайней-мѣрѣ весьма полезна. Гомеопатическія средства какъ нельзя болѣе успѣшно оказываютъ эту помощь и въ большей части случаевъ предупреждаютъ хирургическія пособія руками и инструментами.

Для благополучнаго исхода родовъ нужно: 1-е, чтобы отверстіе матки къ данному сроку достаточно расширилось; 2-е, чтобы сокращеніе мышечныхъ волоконъ тѣла матки, грудобрюшной преграды и живота были достаточно сильны для изверженія плода; 3-е, чтобы каналъ, по которому плоду надлежитъ пройти, имѣлъ достаточную емкость, и 4-е, чтобы плодъ имѣлъ выгодное положеніе и направленіе по этому пути. Мы разсмотримъ здѣсь только тѣ пособія, какія въ различныхъ неблагопріятныхъ обстоятельствахъ можетъ оказать гомеопатія, и оставимъ въ сторонѣ все, что касается до собственно механическаго содѣйствія, чтобы не увеличить объема этой брошюры подробностями, которыя находятся во всякомъ акушерскомъ руководствѣ.

Расширеніе отверстія матки совершается въ сопровожденіи болей, которыя называются приготовительными. Акушеръ долженъ наблюдать, чтобы эти боли развивались правильно. Будучи призванъ къ ощущающей боли, онъ долженъ удостовѣриться насчетъ срока беременности и принимать мѣры, изложенныя въ предъидущей статьѣ. Когда обслѣдованіе показываетъ, что срокъ наступилъ и боли развиваются послѣдовательно, то должно предоставить дѣло природѣ, которая и окончитъ его правильно. Если въ боляхъ нѣтъ послѣдовательнаго возрастанія и обслѣдованіе показываетъ, что отверстіе матки во время ихъ приступовъ не крѣпнетъ и не напрягается, то это знакъ, что потуги

ложныя. Въ такомъ случаѣ должно легкимъ пріемомъ *пульсат.* уничтожить боли или обратить ихъ въ правильныя, какъ показано въ предъидущей статьѣ. Они или исчезнутъ совсѣмъ на болѣе или менѣе значительное время или примутъ болѣе сильный, болѣе правильный характеръ и приведутъ къ разрыву водной оболочки.

Если во время усиленія и учащенія болей водяной пузырь не выдается какъ слѣдуетъ, то должно предполагать какую-нибудь неправильность положенія ребенка или слишкомъ короткую или обернутую вокругъ шеи пуповину. Тогда нужно осторожнымъ обслѣдованіемъ дознать настоящее положеніе ребенка, не повреждая оболочекъ. Если окажется, что положеніе неправильно, то до разрыва пузыря и не давая дальнѣйшаго хода потугамъ, полезно дать пріемъ *пульс.* Докторъ Бетманъ, въ *Gazette générale homoeopathique*, сообщаетъ наблюденіе, которымъ весьма поощряетъ послѣдовать его примѣру. У одной изъ родильницъ, призвавшихъ его на помощь, пузырь не былъ еще прорванъ и отверстіе мало открыто, несмотря на сильныя и частыя боли. Онъ ощупалъ плечо ребенка. Не желая торопить дѣломъ, онъ далъ пріемъ *пульс.*; черезъ нѣсколько минутъ родильница ощутила сильную боль и такой поворотъ въ животѣ, что перепугалась; потомъ, черезъ нѣсколько минутъ отдыха, боли снова пошли порядкомъ и, обслѣдовавъ снова, Бетманъ, съ пріятнымъ изумленіемъ, нашелъ голову въ правильномъ положеніи. Роды совершились какъ слѣдуетъ. Лѣтъ пять тому назадъ, у меня самого былъ подобный случай, котораго подробностей я, однакожъ, не припомню, потому что тогда не записалъ ихъ. Сказанный совѣтъ весьма логиченъ: покуда оболочки не разорваны и ребенокъ находится въ полости матки, еще окруженный всѣмъ количествомъ жидкости, облегчающей его движенія, очень возможно, что нѣкоторыя сокращенія поперечныхъ волоконъ матки, вмѣстѣ съ такимъ же сокращеніемъ продольныхъ волоконъ, въ благопріятномъ направленіи, даютъ тѣлу ребенка достаточный толчекъ, такъ что приводятъ его въ то естественное положеніе, которое ему первоначально свойственно.

При обнаруженіи первыхъ потугъ, особенно перворожающія

впадають въ безпокойство и страхъ, сопровождающійся трепетаніемъ, котораго не должно смѣшивать съ трепетомъ въ послѣдній моментъ, предшествующій разрѣшенію. Этотъ страхъ и безпокойство, обыкновенно разсѣеваются спокойнымъ и ободряющимъ видомъ акушера и окружающихъ; если же припадки продолжаются, то дать пріемъ *аконита*.

Нѣкоторые заставляютъ беременную ходить во время потугъ; я полагаю, что, обращая эту мѣру въ общее правило, они подвергаются опасности нерѣдко ошибаться. Въ этомъ отношеніи нужно соображаться съ силами женщины и съ обстоятельствами: у иныхъ такое движеніе вмѣсто того, чтобы развить, совершенно останавливаетъ потуги.

Если, несмотря на продолженіе болей, шейка матки остается закрытою и представляетъ твердый валекъ по окружности, то дать *белладонну*.

Иногда отверстіе матки не расширяется, какъ бы слѣдовало предполагать по ходу потугъ, и края представляютъ ненормальную твердость и толщину. Это можетъ происходить отъ неправильнаго положенія ребенка, противъ котораго, какъ выше сказано, можно употребить *пульсат*., удостовѣрившись напередъ, сколько возможно, на счетъ самаго рода неправильности, чтобы въ случаѣ крайней нужды можно было прибѣгнуть къ пособію руками.

Образованіе воднаго пузыря подвергается тѣмъ же неправильностямъ и по тѣмъ же причинамъ, которыя мы сейчасъ указали. Эти неправильности требуютъ того же самаго пособія. Сверхъ заключенія, которое акушеръ можетъ вывести изъ обслѣдованія до разрыва оболочекъ, должно повторить это обслѣдованіе и послѣ разрыва, чтобы навѣрное знать положеніе и сообразить потребную впослѣдствіи помощь.

Должно ли искусственно разрывать оболочки, когда онѣ не открываются, несмотря на употребленіе *пульсат*. Я полагаю, если отверстіе достаточно велико, то, подходящимъ образомъ разрывая пузырь, можно сократить роды. Касательно мѣръ, соотвѣтствующихъ дознанному положенію ребенка, мы отсылаемъ къ общимъ сочиненіямъ по акушерству.

Мы сказали, что изверженіе плода совершается посредствомъ напряженія мышечныхъ волоконъ матки, мускуловъ живота и грудобрюшной преграды матери. Эти напряженія обнаруживаются болями, которыя называются родильными потугами. Въ продолженіе этого періода женщина требуетъ гигіеническаго ухода, который бы облегчалъ совершеніе важнаго акта.

Гигіеническія мѣры. Когда достигнувшая срока беременная ощутитъ первые приступы боли, она должна снять всѣ повязки, могущія сжимать тѣло, особенно около шеи; оставаться въ комнатѣ не слишкомъ темной; и удалять отъ себя печальныя мысли и сильное душевное волненіе. Воздухъ долженъ быть чистъ; желудокъ не обремененъ неудобоваримою пищей. Умѣренное движеніе облегчаетъ трудъ организма; при этомъ, однако-жъ, во время болей, должно стараться принимать удобное положеніе, которое бы предупреждало слишкомъ сильное напряженіе. Когда вòды отойдутъ, должно принять то положеніе, въ которомъ надлежитъ разрѣшиться. Постель должна быть постлана такимъ образомъ, чтобы тѣло имѣло достаточно наклонное положеніе и чтобы голова была достаточно поднята. Акушеръ долженъ воздерживаться отъ обслѣдованія ощупью болѣе того, сколько крайне необходимо, чтобы дознать настоящее положеніе ребенка и вовремя опредѣлить потребное пособіе. Должно удалить отъ роженицы всѣ душистыя вещества, цвѣты, духи и т. п. Чистая вода съ сахаромъ—лучшее питье для утоленія жажды. Если потуги слишкомъ продолжительны, то можно дать чашку бульону или легкаго супу.

Врачебное пособіе во время потугъ. Причины, могущія задержать или остановить разрѣшеніе и зависящія отъ выталкивающаго дѣйствія матки, суть: уменьшеніе или прекращеніе потугъ, обморокъ, приливъ къ головѣ, конвульсіи и кровотеченіе.

Когда *потуги слишкомъ слабы*, медленны и не возрастаютъ какъ въ правильныхъ родахъ; когда ребенокъ представляется которою-нибудь конечностью продольной оси, — головой или ногами,—и роженица вообще чувствуетъ себя хорошо, то слѣдуетъ ждать, вооружиться терпѣніемъ, чтобы и ей внушить терпѣніе

и бодрость: торопливость въ этомъ случаѣ можетъ имѣть опасныя послѣдствія для роженицы. Если однакожъ вода давно вытекла и роженица ослабѣваетъ, то лучшее средство для возбужденія ихъ—*пульс*. Одного пріема совершенно достаточно: черезъ десять минутъ боли пробуждаются сильныя и послѣдовательныя до самаго исхода. *Секале* далеко не можетъ сравниться въ этомъ отношеніи съ *пульс*. Но если роженица очень слаба, имѣетъ расположеніе къ судорогамъ въ ногахъ и ляжкахъ и если она уже много рожала, то можно давать *секале*, 10 капель въ стаканѣ воды, по чайной ложечкѣ каждые полчаса, до развитія потугъ.

Въ случаѣ, когда боли направлены, какъ говорится, на одну поясницу, безъ пользы для хода родовъ, то я также всегда съ успѣхомъ употреблялъ *пульсатилла*.

Когда потуги остановлены душевнымъ волненіемъ, непріятною вѣстью, гнѣвомъ и т. д., то тотчасъ же дать соотвѣтствующее причинѣ лѣкарство, какъ показано въ статьѣ объ этихъ явленіяхъ.

Если боли, продолжавшіяся нѣсколько времени правильно, вдругъ остановятся безъ видимой причины съ отяжелѣніемъ головы, сонливостью, отяжелѣніемъ и дрожаніемъ членовъ, то дать *опій* въ водѣ, по ложкѣ каждые полчаса, до возвращенія потугъ.

Боли могутъ также оставаться безполезными у женщинъ слишкомъ нервныхъ, у которыхъ жестокость страданія останавливаетъ развитіе сокращеній матки; роженица кричитъ, мечется, находитъ боли невыносимыми. Въ этомъ случаѣ пріемъ *коффеа* умѣритъ чувствительность и раздраженіе и приведетъ потуги въ въ нормальный порядокъ. Если отъ этого лѣкарства облегченіе слишкомъ кратковременно, то дать *аконитъ*. Если эти невыносимыя боли сопровождаются безпрестаннымъ побужденіемъ на низъ или напряженіемъ мочеваго пузыря и дурнымъ расположеніемъ духа, нетерпѣніемъ, раздражительностью, то дать *нуксъ вом*. Если ожесточеніе болей сопровождается нервнымъ безпокойствомъ и тревогой съ вздрагиваніемъ членовъ, страхомъ, слезами и отчаяніемъ, то дать *хамом.*, а когда этого мало, то черезъ часъ дать также *белладонну*.

Иногда потуги прерываются отъ появленія какого-нибудь антипатичнаго лица или даже вещи. Ясно, что первое дѣло въ этомъ случаѣ—удалить непріятно дѣйствующій предметъ и тогда уже прибѣгать къ лѣкарствамъ, если будетъ нужно.

(Продолженіе слѣдуетъ).

Новости медицины.

Лѣченіе Delirium tremens въ City Hospital въ Минеаполисѣ. Д-ръ *A. P. Wiliamson.* 1) Всякій спиртный напитокъ строго воспрещается съ самаго поступленія въ больницу; 2) Вызываютъ выдѣленіе спирта изъ организма, возбуждая дѣйствіе кишекъ посредствомъ промывательныхъ, дѣйствіе кожи возбуждаютъ горячими ваннами, а дѣйствіе почекъ обильнымъ горячимъ питьемъ. При этомъ даютъ немного пищи и 20 капель тинктуры *капсикумъ.* 3) Легкая діэта, главнымъ образомъ молоко; 4) Борются съ послѣдствіями яда посредствомъ кофе, стрихнина и т. д.; иногда даютъ гипнотикумъ, какъ напримѣръ тріоналъ, когда это безусловно необходимо. Самыя употребительныя средства: *арсеникумъ, белладонна, каннабисъ индика, цимицифуга., гіосціамусъ, нуксъ вомика, опіумъ, вератрумъ альбумъ.*

Въ „The Homeop. World" (февраль) находимъ еще указанія на нѣкоторыя другія *средства для лѣченія алкоголиковъ:*

Антимон. круд. Печаль. Бѣлый, густо обложенный языкъ. Рвота, въ особенности послѣ ѣды или питья. Рвота пищей, желчью или слизью. Жажды нѣтъ.

Арсеникумъ. Сильная боязнь, возбужденіе, слабость, жажда и желаніе пить понемногу. Жженіе въ желудкѣ. Тошнота со слабостью и дрожаніемъ. Жаръ и ознобъ. Сильная рвота пищей, жидкая, горькая, зеленая или желтая, коричневая или черная, кровяная. Рвота сейчасъ послѣ ѣды.

Бріонія альба. Больной очень раздражителенъ, легко пугается, обиженъ или буенъ. Сухой ротъ и сухое горло, желаніе пить

большими глотками. Языкъ обложенъ бѣлымъ въ центрѣ, но края его чисты. Горькій вкусъ, тошнота и рвота, усиливающіяся отъ малѣйшаго движенія, улучшаются, когда больной совершенно покоенъ.

Нуксъ вомика. Паціентъ раздражителенъ, бранчивъ, золъ, очень чувствителенъ къ внѣшнимъ впечатлѣніямъ; языкъ сильно обложенъ бѣлымъ или желтымъ налетомъ. Вкусъ горькій, кислый или гнилостный. Постоянная тошнота. Онъ полагаетъ, что ему стало бы легче, если бы появилась рвота. Не слѣдуетъ также упускать изъ виду: *ипекак.*, *фосфоръ*, *хамомилла*, *коффеа.*

Цеанотусъ американусъ. Д-ръ *Bellairs.* Отъ одной дозы *цеанотусъ* 1, принятой натощакъ, получилось полное исцѣленіе отъ боли въ селезенкѣ съ безсонницей, утренними коликами и т. д.; всѣ эти симптомы существовали уже 8 лѣтъ и появились отъ малярiи и аллопатическаго лѣченія. Авторъ, по поводу этого исцѣленія сильно защищаетъ органопатическое лѣченіе.

(„The Hom. World“, февраль).

Хорошіе результаты отъ лѣченія саркомы кожи высокими дозами мышьяка. Профессоръ Поспѣловъ представилъ въ Московское Дерматологическое общество больнаго, у котораго 18 мѣсяцевъ тому назадъ была глобо-целлюлярная саркома кожи ноги. Его подвергли интенсивному лѣченію мышьякомъ; ежедневно вспрыскивали ему подъ кожу полный шприцъ *натрумъ арсеникозумъ* въ 3% растворѣ. Это лѣченіе велось съ промежутками отъ 1—2 мѣсяцевъ, и въ настоящее время опухоль совершенно исчезла, какъ это видно при сравненіи муляжа, снятаго въ началѣ лѣченія съ состояніемъ ноги въ настоящее время.

Основываясь на другомъ случаѣ, совершенно аналогичномъ, который авторъ наблюдалъ 4 года тому назадъ, и въ которомъ еще не было рецидива, хотя гистологическое изслѣдованіе вполнѣ опредѣлило характеръ опухоли, авторъ считаетъ себя въ правѣ признать настоящій случай новымъ случаемъ совершеннаго выздоровленія. Онъ настаиваетъ на томъ, что мышьякъ можетъ иногда не давать никакого замѣтнаго улучшенія, даже черезъ 2—3 мѣ-

сяца; такъ что и при отсутствіи признаковъ отравленія надо продолжать лѣченіе до 6 мѣсяцевъ и далѣе во все возрастающихъ дозахъ.

Хроника.

Международный гомеопатическій конгрессъ 1900 года. Напоминаемъ, что конгрессъ будетъ засѣдать въ Парижѣ съ 18 до 21 іюля нов. ст. на территоріи выставки въ залѣ конгрессовъ, на правомъ берегу Сены, близъ Альминскаго моста.

Въ продолженіе этихъ 4 дней всѣ члены конгресса будутъ пользоваться безплатнымъ входомъ на выставку при представленіи членскаго билета. Члены же бюро конгресса будутъ имѣть право на полученіе безплатнаго входнаго билета на все время существованія выставки.

Интерны больницъ и студенты-медики будутъ допущены къ залъ засѣданій по представленіи своихъ студенческихъ билетовъ. Они освобождены отъ членскихъ взносовъ, и, лишь если пожелаютъ получить экземпляръ трудовъ конгресса, обязаны внести таковые.

Члены бюро, за исключеніемъ почетныхъ президентовъ и непремѣннаго секретаря, избраны 13 іюня въ засѣданіи французскаго гомеопатическаго Общества. Почетные президенты будутъ избраны въ первомъ засѣданіи конгресса, 18 іюля. Непремѣнный секретарь, д-ръ Ричардъ Юзъ, не будетъ подвергнутъ баллотировкѣ.

Всего будетъ 6 засѣданій: въ среду 18-го и въ пятницу 20-го по два засѣданія, утромъ и днемъ, а въ четвергъ 19-го и субботу 21-го по одному засѣданію—днемъ. Утро четверга будетъ посвящено обзору Парижскихъ гомеопатическихъ больницъ, а утро субботы—открытію надгробнаго памятника Самуилу Ганеману.

Вотъ программа работъ конгресса:

Среда утромъ. Рѣчь президента. Общая медицина.

Среда днемъ. Границы гомеопатіи. Изопатія, Бактеріологія, Серотерапія, Опотерапія и проч.

Четвергъ. Лѣкарствовѣдѣніе и Фармація. Позологія, поперемѣнное употребленіе лѣкарствъ. Полифармація.

Пятница утромъ. Монографіи болѣзней и лѣкарствъ.

Пятница днемъ. Спеціальности. Акушерство и Гинекологія. Педіатрія и проч.

Суббота. Исторія развитія гомеопатіи со времени послѣдняго конгресса. Профессіональные вопросы. Назначеніе срока и мѣста будущаго конгресса.

Вечеромъ въ 7½ часовъ банкетъ въ ресторанѣ Маргери.

Всѣ полученные мемуары переведены и заканчиваются печатаніемъ. Въ началѣ іюля они будутъ совершенно готовы и разосланы членамъ конгресса. Такимъ образомъ каждый изъ нихъ можетъ обстоятельно и заблаговременно познакомиться со всѣми представленными трудами по извѣстнымъ вопросамъ и подготовиться къ обсужденію ихъ въ публичномъ засѣданіи. Въ виду этого обстоятельства подготовительная комиссія конгресса признала излишнимъ назначеніе докладчиковъ. Въ остальномъ публичныя пренія будутъ происходить по программѣ уже опубликованной во „Врачѣ—Гомеопатѣ" (см. № 1 за 1899 г., стр. 37).

Неполученные къ сроку мемуары едва ли попадутъ на публичное обсужденіе, но будутъ напечатаны въ трудахъ конгресса.

Судебное дѣло. Въ августѣ 1899 г. врачъ-гомеопатъ *Schier*, проживающій въ г. Майнцѣ, былъ приглашенъ къ одному больному, котораго до сихъ поръ лѣчилъ спеціалистъ по нервнымъ болѣзнямъ аллопатъ д-ръ Н. Послѣдній признался семейству больного, что діагноза болѣзни онъ поставить не можетъ, а заступавшій его нѣсколько дней другой врачъ-аллопатъ, тоже не прописалъ больному никакого облегчающаго лѣченія. Д-ръ *Schier* началъ лѣчить паціента,—послѣ того когда пользовавшему аллопату было по всѣмъ правиламъ этики отказано,—и поставилъ діагнозъ: ракъ желудка. Черезъ какихъ нибудь 8 дней д-ръ Н. явился неприглашенный у кровати больного, гдѣ онъ высказывался иронически о своемъ замѣстителѣ, велѣлъ паціенту подать себѣ всѣ рецепты д-ра *Schier*'а и о послѣднемъ отозвался: „коновалъ (Kurpfuscher), не можетъ Васъ вылѣчить; когда будетъ хуже, пришлите за мной, только прошу не „слишкомъ поздно". Д-ръ *Schier* потребовалъ отъ д-ра Н. взять назадъ эти обидныя

слова и уплатить въ кассу вдовъ врачей-гомеопатовъ 50 марокъ. Послѣдній отказался. Тогда судъ присудилъ д-ра Н., несмотря на всѣ протесты окружнаго врача, къ 50 маркамъ штрафа, или же къ 10 днямъ тюрьмы и къ уплатѣ всѣхъ судебныхъ издержекъ, такъ какъ обвиняемый не могъ привести противъ д-ра *Schier* никакихъ дѣяній противъ науки, закона или этики.

(„Allg. homöopath. Zeitung").

Heinrich Wolpert (Berlin), изучая *величину показателя самопровѣтриванія* (Selbstluftung) *малыхъ жилыхъ помѣщеній*, пришелъ къ слѣдующимъ выводамъ: малыя жилыя помѣщенія въ большихъ городахъ, даже и бо́льшую часть холоднаго времени года провѣтриваются мало, но, все-же, относительно больше, чѣмъ большія жилыя помѣщенія. Кухня провѣтривается относительно лучше другихъ комнатъ, такъ какъ, во 1-хъ, она обыкновенно не оклеивается обоями; во 2-хъ, меньше и, въ 3-хъ, въ ней обыкновенно простыя (въ Германіи), въ другихъ же комнатахъ имѣются двойныя рамы. Въ холодное время года квартиры провѣтриваются лучше, а заброшенные подвалы даже слишкомъ хорошо. Провѣтриваніе жилаго помѣщенія тѣмъ меньше, чѣмъ больше оно застроено. Комната, выходящая на дворъ, провѣтривается меньше выходящей на улицу. Въ общемъ, жилыя помѣщенія въ деревняхъ и малыхъ городахъ провѣтриваются больше, чѣмъ въ большихъ городахъ. („Archiv fur Hygienne", т. XXXVI).

Вспомогательное общество „Санаторій" на Эссентукской группѣ Кавказск. минер. водъ. Въ задачи общества входитъ устройство для малосостоятельныхъ больныхъ образцовыхъ пансіоновъ со всѣми удобствами съ домашнимъ столомъ и хорошимъ уходомъ, кромѣ того библіотеки, читальни и спеціальнаго сада съ разнообразными играми и занятіями для взрослыхъ и дѣтей. Постройка всѣхъ учрежденій производится на средства общества; поэтому плата за полное содержаніе врядъ-ли превыситъ рублей 40 въ мѣсяцъ. Годовой членскій взносъ — 10 руб., пожизненный — 200 р. Почетными членами избираются лица, внесшія не менѣе 1000 руб. и оказавшія особыя услуги, при чемъ

каждый почетный членъ состоитъ членомъ комитета и можетъ указать одного своего кандидата на помѣщеніе въ пансіонъ. Въ настоящее время общество имѣетъ болѣе 100 членовъ. 14 лицъ зачислены въ почетные и 14 лицъ въ пожизненные члены. Капиталъ общества достигъ 17 тысячъ рублей. Земля дается Министерствомъ Землед. и Госуд. Имуществъ. Этимъ лѣтомъ предположена закладка перваго пансіона на 30 человѣкъ, съ тѣмъ чтобы онъ былъ открытъ въ 1901 г. Въ комитетъ избраны: С. М. Власьевъ, С. А. Зернова, Н. К. Киселевъ, С. Н. Павловъ, С. П. Тимашевъ, К. Г. Токаревъ, В. Н. Томановскій. Предсѣдателемъ выбранъ М. С. Зерновъ, товарищемъ предсѣдателя Н. К. Кашинъ, казначеемъ В. В. Михайловъ. Санаторій, безъ сомнѣнія, сослужитъ великую услугу родному курорту, научитъ, что и какъ нужно устраивать для больныхъ, но главная его заслуга и задача, чтобы въ деликатной, почти незамѣтной формѣ помочь утомленному и больному русскому труженику, для котораго не по средствамъ окупить себѣ необходимыя при лѣченіи удобства и спокойствіе. Будемъ надѣяться, что это благое начинаніе найдетъ живое участіе въ русскомъ обществѣ.

Корреспонденція.

Письмо въ редакцію.

Милостивый Государь,
Г. Редакторъ!

Не откажите напечатать въ Вашемъ уважаемомъ журналѣ „Врачъ гомеопатъ“, если найдете пригоднымъ, слѣдующее:

Вотъ уже лѣтъ 8 какъ я и вся моя семья гомеопаты. Выписавши по настоянію одного знакомаго полковника гомеопатическую аптечку, кажется на 80 средствъ, я никогда больше не прибѣгала къ аллопатическому лѣченію, такъ какъ потеряла въ него всякую вѣру.

Мы живемъ въ гор. Смоленскѣ, гдѣ нѣтъ не только врача-гомеопата, но даже не имѣется гомеопатической аптеки, и благо-

даря отсутствію врача-гомеопата мнѣ приходится самой лѣчить всю семью, и съ большимъ успѣхомъ. Мало того. Нижеслѣдующее покажетъ скептикамъ, что гомеопатія помогаетъ не только людямъ, но и животнымъ. Въ виду такихъ фактовъ ходящіе толки о самовнушеніи при лѣченіи гомеопатіей должны, конечно, замолкнуть.

Передъ Пасхой захворала у насъ чудная породистая лошадь. Приглашенный ветеринарный врачъ г. Е. призналъ сильнѣйшее воспаленіе легкихъ. Два дня давалъ онъ свои средства: улучшенія не только не было, но болѣзнь прогрессировала.

Замѣтя, что врачъ самъ видимо мало вѣритъ въ исцѣленіе, я предложила ему лѣчить самой коня, а его стала просить слѣдить за ходомъ болѣзни. На это онъ изъявилъ согласіе, сказавъ, что положеніе больного коня очень опасно и сознавшись, что въ подобныхъ болѣзняхъ онъ самъ никогда не видалъ хорошихъ результатовъ отъ своего лѣченія.

Я имѣла небольшую аптечку для скота. (Мы раньше жили въ деревнѣ и я пробовала, и даже довольно удачно, лѣчить рогатый скотъ и свиней. Отъ кровавой мочи у насъ не пропало ни одной коровы, а по сосѣдству отъ этой же болѣзни погибла масса скота). Тотчасъ же я дала коню *аммон. каустикумъ*, *бріонія*, *аконитъ* и уже черезъ 2 дня докторъ нашелъ замѣтное уменьшеніе хриповъ, а температура стала больше колебаться, хотя ежедневно и доходила еще до 40° съ десятыми. Я продолжала лѣченіе и позднѣе, когда нашла нужнымъ замѣнить бріонію *фосфоромъ*.

Недѣли черезъ $2^1/_2$ конь былъ вполнѣ здоровъ и теперь прекрасно ходитъ въ упряжи. Ветеринарный врачъ былъ пораженъ такимъ блестящимъ результатомъ и все говорилъ, что, видя такое дѣйствіе гомеопатическихъ средствъ, готовъ самъ выписать аптечку и лѣчить скотъ.

Этотъ случай наглядно показываетъ, какъ чудно дѣйствуетъ гомеопатическое лѣченіе даже въ рукахъ такой еще мало знающей и мало опытной, какъ я.

Примите увѣреніе въ совершенномъ къ Вамъ почтеніи.

Н. Бехли.

Годъ X. 1900. № 8.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Подъ флагомъ науки.

Доктора Ч. Р. Мостовича.

Было еще недавно время, когда нашъ кончающійся вѣкъ величали нервнымъ вѣкомъ, — затѣмъ стали звать катарральнымъ, вслѣдствіе сильно увеличившихся катарровъ, по преимуществу пищеварительныхъ органовъ,—и, наконецъ, въ наше время, его патогномія характеризуется такимъ учащеніемъ болѣзней почекъ, что, пожалуй, къ XX столѣтію, не останется другого названія, кромѣ „почечнаго".

Но если еще нейропатія легко объяснялась ускореннымъ темпомъ современной индустріальной цивилизаціи,—то чѣмъ же объяснить два послѣднія явленія? Казалось-бы, что тѣ пресловутыя излишества французскаго стола, которыми услаждались наши предки конца XVIII вѣка, доводившія ихъ до апоплексій и подагры, возрастающая культура должна бы упразднить совершенно,—между тѣмъ, произошло на дѣлѣ совершенно обратное; если и нѣтъ почти болѣе подагръ, то выступилъ на сцену не менѣе мучительный, и болѣе опасный алкоголизмъ, со страшными послѣдствіями вырожденія, сумашествій, самоубійствъ, учетверившихся за послѣднее время, и наконецъ тѣ почечныя пораженія, особенно среди дѣтей и женщинъ, которыя на насъ, старыхъ врачей, производятъ впечатлѣніе какъ бы новой болѣзненной формы, или, говоря по старинному, новой патогенной конституціи. Бывшія еще полвѣка тому назадъ почти безвинными дѣтскія болѣзни, какъ корь и скарлатина, къ настоящее время почти по-

всемѣстно сопровождаются нефритами, заканчивающими очень часто эти болѣзни смертью. Отчего это? Статистика смертности въ городахъ лучше всего доказываетъ, что несмотря на величайшія старанія, расходы и уже достигнутыя улучшенія гигіеническо-санитарныя, тѣмъ не менѣе и болѣзни и смертность увеличиваются. Почему деревня, несмотря ни на пьянство, ни на сифилисъ и учащающуюся голодуху, все-же устойчивѣе городовъ? Скажемъ безъ обиняковъ—потому, что у насъ отравлены всѣ, такъ сказать, продукты первой необходимости: молоко, масло, мясо, всякіе консервы, печенія, пиво, водка, шипучія воды, большинство винъ, квасовъ и даже мука, изъ которой печется хлѣбъ, примѣсью каолина и другихъ подмѣсей. Не говоря о молокѣ и мясѣ туберкулезныхъ, отъ которыхъ погибаетъ, по сообщенію д-ра П. Болавона, ежегодно, въ одномъ только Парижѣ, не менѣе 2,000 дѣтей, недостигшихъ возраста 2-хъ лѣтъ,—всѣ остальные продукты первой необходимости фальсифицируются, какъ это, впрочемъ, давно извѣстно и преслѣдуется закономъ, самымъ наглымъ образомъ. Въ послѣдніе, однако, годы, выступили на сцену и другія отравы, санкціонируемыя нерѣдко врачебными авторитетами болѣе или менѣе извѣстныхъ заграничныхъ клиникъ, и печатныя рекламы которыхъ разсылаются десятками, особенно нашимъ врачамъ, вѣроятно по всей обширной матушкѣ Россіи. Отправы эти,—ни болѣе, ни менѣе, какъ вещества химическія, на первый взглядъ какъ будто и не ядовитыя, такъ называемыя противогнилостныя, прибавляемыя къ съѣстнымъ припасамъ, какъ напр. борная и салициловая кислоты, а въ послѣднее время и „формалинъ".

Повидимому, съ тѣхъ поръ, какъ фабрики стали конкуррировать съ аптеками, а врачи съ чужого голоса безъ особеннаго разбора прописывать эти индустріальныя вещества, большею частью въ качествѣ химическихъ дериватовъ каменноугольной смолы,—дерзость фабрикантовъ доходитъ до того, что даже очень сильныя дезинфекцирующія средства пускаются въ оборотъ въ видѣ противогнилостныхъ и для внутренняго употребленія, прибавкой къ ежедневно употребляемымъ всѣмъ пищевымъ веществамъ, въ родѣ формалина, который именно былъ извѣстенъ уже нѣсколько лѣтъ,

какъ средство, то стерилизующее воздушную пыль, то въ качествѣ убивающаго споры патогенныхъ микроорганизмовъ, то просто для пульверизаціи жилыхъ помѣщеній. Но всего этого оказалось мало неразборчивымъ торгашамъ, и года два тому назадъ, одинъ торговый домъ въ Лондонѣ пустилъ въ ходъ формалинъ, какъ предохраняющее отъ возможной порчи съѣстные продукты, то есть для повседневнаго употребленія всѣми, особенно жителями болѣе жаркихъ странъ въ колоніяхъ. Посредствомъ умно составленныхъ рекламъ Англія въ одинъ годъ продала 6,250,000 литровъ этого продукта! Осужденный тогда же во Франціи и парижской медицинской академіей и сенскимъ совѣтомъ общественной гигіены, формалинъ, повидимому, начинаетъ рекламировать себя и въ Россіи, — по крайней мѣрѣ даже *я*, въ своемъ отдаленномъ мѣстожительствѣ, получилъ на дняхъ изъ Лондона полуанглійскій, полурусскій проспектъ, восхваляющій антисептическія свойства этого средства и, увы, подписанный нѣсколькими врачами, въ которомъ приведены и научные эксперименты въ полной безвредности будто-бы формалина, какого-то англійскаго доктора Аронсона.

По недавности времени о воспрещеніи ввоза формалина во Францію, прочитавъ пресловутую рекламу, я тотчасъ вспомнилъ заключенія д-ра Готье, напечатанныя въ „Bulletin médical“. Ученый докладчикъ сенскаго совѣта общественной гигіены указывалъ, что формалинъ, будучи растворомъ формическаго алдегида, вреденъ уже потому, что непріятный его запахъ маскируется разными эссенціями и амиловыми эѳирами, — что несмотря на увѣренія вышеназванныхъ англійскихъ врачей въ проспектѣ — г.г. Берліоза, Трилля и Аронсона,—въ полной невинности предлагаемаго средства, его ядовитость должна быть неизбѣжной, благодаря той значительной дозѣ его, которую стали-бы вводить въ организмъ потребители. Если, какъ рекомендуетъ проспектъ, стали-бы прибавлять формалинъ къ молоку, вину, пиву, маслу, говядинѣ, дичи, печенью, сиропамъ и разнымъ ликерамъ, то оказалось-бы, что за день накопилась-бы въ принятой пищѣ и питьѣ такая масса этого противогнилостнаго средства, которая способна была-бы пріостановить совершенно весь актъ, какъ пищеваренія,

такъ и усвоенія пищи,—что отразилось-бы неминуемо на общемъ состояніи и здоровьи потребителей, даже взрослыхъ и обладающихъ прекраснымъ состояніемъ здоровья.

Не знаю, будетъ-ли имѣть въ Россіи успѣхъ пропаганда этого новаго противогнилостнаго средства, но уже практикующіяся у насъ, несмотря на запрещенія Медицинскаго Департамента, прибавленія къ пищевымъ продуктамъ борной и салициловой кислотъ и даже сахарина, достаточно говоритъ въ пользу успѣха и формалина.

Въ дѣлѣ фальсификаціи пищевыхъ продуктовъ конкуррируютъ между собою, какъ извѣстно, къ сожалѣнію, всѣ страны европейскаго континента, но Англіи, повидимому, принадлежитъ первое мѣсто. Хуже всего, что фальсификація всего свѣта имѣютъ объектомъ сбыта по преимуществу Россію. Бочки съ винами и другими спиртуозными напитками, въ погребахъ Лондона и Дублина, предупредительно носятъ ярлыки съ надписью: „для Россіи", а содержимое въ такихъ бочкахъ оказывается далеко не то, что потребляется на мѣстѣ своими жителями. Достаточно упомянуть о знаменитомъ англійскомъ пивѣ, подъ видомъ портера и эля. Прежде всего, хмѣль замѣняется горькой квассіей и полынней, патока служитъ для подкраски портера; квасцы и поваренная соль употребляются съ цѣлью увеличить пѣнистость; подмѣсь гвіянскаго перца придаетъ пикантность пивамъ слабымъ и безвкуснымъ,—наконецъ, простая примѣсь сѣрной кислоты превращаетъ пиво свѣжее въ старое, или обратно, прибавляя щелочи къ начинающему портиться старому напитку. Нѣтъ сомнѣнія, что въ послѣднемъ случаѣ формалинъ найдетъ обширное примѣненіе.

Поэтому и неудивительна участившаяся болѣзненность почекъ, подвергаемыхъ постоянно все новымъ и сильнымъ раздражителямъ, — да и самое пищевареніе въ качествѣ бродильнаго процесса, въ которомъ дѣятельнѣйшее участіе принимаютъ желудочные микробы, не можетъ оставаться безучастнымъ къ такому энергическому натиску противусептическихъ средствъ.

Печальнѣе всего, что современные эксплуататоры производятъ свои аферы подъ флагомъ науки и нѣкоторыхъ недостойныхъ ея представителей.

г. Гори. 12 іюня, 1900 г.

Практическія наблюденія.

Плантаго (Подорожникъ) при зубной боли.

Д-ра Коппъ (Австралія).

Переводъ съ англійскаго В. Я. Герда. (Изъ Homeopathic World).

Есть нѣсколько разновидностей *плантаго,* изъ коихъ каждая, при испытаніи на здоровыхъ, вызываетъ присущіе ей разнообразные симптомы. Безразличное употребленіе этихъ разновидностей очень ошибочно, и всегда ведетъ къ разочарованію и неудачамъ. Никакое средство не можетъ быть успѣшнымъ, если оно не имѣетъ *гомеопатическаго соотношенія* съ лѣчимыми симптомами, другими словами *„подобное должно лѣчить подобнымъ"*.

Опытъ показалъ, что *плантаго маіоръ,* въ 2-мъ десятичномъ разведеніи, въ дозахъ отъ одной до трехъ капель черезъ полчаса, часъ или два часа, составляетъ самое успѣшное средство при лѣченіи зубной боли. Я нашелъ, что оно излѣчиваетъ вполнѣ 70 процентовъ, доставляя значительное облегченіе въ основныхъ 30 процентахъ. Зубные симптомы, показующіе *плантаго маіоръ*, слѣдующіе:

Зубная боль по утру сначала незначительная, но затѣмъ постепенно усиливающаяся и становящаяся невыносимою къ полудню; щека больной стороны сильно опухаетъ; послѣ полудня постоянное слюнотеченіе.

Зубная боль лѣвой стороны, являющаяся вскорѣ послѣ вставанія утромъ, продолжается нѣкоторое время, и прекращается до полудня, но затѣмъ вновь возвращается и длится приблизительно до 4-хъ часовъ по полудни. Боль въ испорченномъ зубѣ; другіе зубы, съ обѣихъ сторонъ, становятся болѣзненными и удлиненными, какъ отъ употребленія лимоновъ. Сильная роющая, сверлящая боль, сопровождаемая постояннымъ истеченіемъ слюны; боль почти невыносимая и ожесточается отъ дотрогиванія, холоднаго воздуха или сильнаго пара.

Періодическая зубная боль, наступающая ежедневно и обыкновенно продолжающаяся отъ двухъ до четырехъ часовъ по по-

лудни. Боль очень сильная, остраго, колющаго характера, весьма легко возбуждаемая и ожесточающаяся при лежаніи на больной сторонѣ. Чувство удлиненія зубовъ и жестокая боль въ верхнихъ здоровыхъ коренныхъ зубахъ лѣвой стороны.

Зубная боль съ тупыми невральгическими болями въ сторонѣ лица, начинающаяся поутру, и продолжающаяся часовъ до двухъ по полудни. Ноющая боль въ испорченныхъ зубахъ въ лѣвой сторонѣ нижней челюсти, послѣ обѣда. Зубы очень чувствительны, съ ощущеніемъ холода въ рѣзцахъ. Колотье и чувствительность въ нервахъ переднихъ зубовъ. По прекращеніи боли въ коренномъ зубѣ лѣвой стороны, остается опухоль лица. Быстрая порча зубовъ.

Обращаю вниманіе на слѣдующія двѣнадцать важныхъ показаній для этого средства, выведенныхъ изъ его испытаній на здоровыхъ, а именно:

1. Боль, которая сначала можетъ быть легкою, становится очень сильною, отличаясь острымъ, колющимъ и сверлящимъ характеромъ.

2. Главнымъ образомъ бываетъ поражена *лѣвая* сторона.

3. Боль обыкновенно начинается утромъ, и продолжается до четырехъ часовъ по полудни.

4. Она сопровождается обильнымъ слюнотеченіемъ.

5. Зубы болѣзненны и кажутся удлиненными.

6. Щека пораженной стороны опухаетъ.

7. Опухоль щеки остается послѣ прекращенія боли.

8. Боли бываютъ періодическаго характера.

9. Зубы чувствительны къ прикосновенію.

10. Боль ощущается не только въ испорченныхъ, но и въ здоровыхъ зубахъ.

11. Боль возбуждается очень легко.

12. Она ожесточается при лежаніи на пораженной сторонѣ, и отъ холоднаго воздуха или крайняго жара.

Плантаго маіоръ также гомеопатиченъ сильному возбужденію и безпокойству, и высокой лихорадкѣ съ сильнымъ, скачущимъ пульсомъ, достигающимъ до 120 ударовъ въ минуту. Подобныя состоянія, связаны ли они съ зубными страданіями или нѣтъ,

быстро облегчаются и излѣчиваются этимъ средствомъ. Душевно оно производитъ при испытаніи на здоровыхъ сильное угнетеніе и отчаяніе съ ощущеніемъ значительнаго упадка силъ. Въ головѣ ощущается смутность и тупость, нравъ очень раздражителенъ (особенно вечеромъ) и сильное душевное безпокойство. Больной постоянно пробуждается отъ самыхъ страшныхъ сновидѣній.

Путешественники разсказываютъ, что въ Швейцаріи народъ употребляетъ *плантаго маіоръ* при зубныхъ боляхъ своеобразнымъ способомъ. Онъ собираетъ свѣжіе листья растенія, разрываетъ ихъ на части, и кладетъ въ ухо, съ той стороны, гдѣ болятъ зубы, зеленыя нитеобразныя волокна листьевъ. Говорятъ, что при всѣхъ успѣшныхъ случаяхъ волокна чернѣютъ, а когда не получается пользы, они остаются зелеными. Я не испыталъ такого способа употребленія этого средства, но, кромѣ внутренняго пріема, очень помогаетъ, если вложить въ пустой зубъ ватку, смоченную нѣсколькими каплями 1-го десятичнаго разведенія, или растирать этимъ разведеніемъ десны больной стороны, въ случаѣ, если зубъ цѣлъ.

Фармакодинамика.

Сульфуръ и селеніумъ.

Д-ра Piedvache.

Сульфуръ (Сѣра).

Гомеопатическая терапія употребляетъ сѣру въ чистомъ видѣ, совершенно отбрасывая щелочные сульфаты (основа минеральныхъ сѣрныхъ водъ), сѣрнистую кислоту и сѣро-водородъ. Изъ сѣры дѣлаютъ растиранія, которыя потомъ служатъ для разведеній. Основная тинктура сѣры (*Сульфуръ θ)* тоже разведеніе, она равняется 3-му разв.: это вымочка сѣрнаго цвѣта въ спиртѣ. Но то что мы знаемъ о сѣрныхъ минеральныхъ водахъ вполнѣ совпадаетъ съ патогенезомъ Ганемана, получаемомъ при помощи самыхъ малыхъ дозъ. Это одно изъ нашихъ первыхъ лѣкарствъ; впослѣдствіи мы изучимъ его отношеніе къ *гепаръ сульфурисъ*.

Нѣтъ токсикологіи сѣры въ натуральномъ видѣ: она вызываетъ поносъ; во всѣхъ выдѣленіяхъ мы находимъ сѣро-водородъ, исключая мочу, которая выдѣляетъ сѣру въ видѣ сульфатовъ. Сѣрнистая же кислота, смѣшанная съ вдыхаемымъ воздухомъ, вызываетъ болѣзни глазъ, острые бронхиты, пневмонію. Въ достаточномъ количестрѣ и въ сжатой атмосферѣ, она вызываетъ асфиксію, которую приписываютъ спазму гортанной щели.

Что же касается сѣро-водорода (газъ выгребныхъ ямъ), то его дѣйствіе общеизвѣстно: головная боль, головокруженіе, блѣдность лица, слабый и частый пульсъ; тошнота, колики, поносъ, спеціальныя глазныя болѣзни. При очень большомъ количествѣ этого газа въ воздухѣ: ускоренное дыханіе, затѣмъ замедленное; ослабленныя сердечныя сокращенія, медленный пульсъ, потеря сознанія, общія судороги, расширенные зрачки; асфиксія отъ паралича дыханія.

Полихрестъ въ полномъ объемѣ, *сульфуръ* дѣйствуетъ также спеціально на кожу и слизистыя оболочки. Аналогичны: *ликоподіумъ, пульсатилла, фосфоръ, калькареа, натрумъ муріатикумъ*, не считая самаго близкаго *гепаръ сульф.* О сѣрѣ говорили, что она составляетъ ось нашего лѣченія и что ея главное качество состоитъ вь медленности реакціи. Но она чрезвычайно полезна въ острыхъ и хроническихъ болѣзняхъ, когда самыя лучшія средства остаются безъ результата. Псора, такъ, какъ понималъ ее Ганеманъ, отжила свое время; но нѣкоторые факты остались вѣрными до сихъ поръ: существованіе старыхъ сыпей, постояннаго зуда, все это прекрасно характеризуетъ сѣру. Она еще показана при спеціальномъ темпераментѣ: красныя губы, краснота другихъ отверстій и въ особенности края вѣкъ, всѣ эти отверстія болѣзненны и горячи; блѣдный цвѣтъ лица; дурной запахъ пота; большая склонность къ спиртнымъ напиткамъ; общая хрупкость, сутуловатость, вслѣдствіе слабости позвоночника.

Переполненіе венъ, общее всѣмъ геморроидальнымъ больнымъ, тоже служитъ показаніемъ для употребленія сѣры, точно также и склонность къ приливамъ: краснота лица и приливъ къ головѣ, ощущеніе прилива крови къ сердцу, особенно ночью, съ сильнымъ сердцебіеніемъ, одышкой, недостаткомъ воздуха. Такая ха-

рактеристика не соотвѣтствуетъ приливамъ жары при менопозѣ, и скорѣе походитъ на хлорозъ: въ самомъ дѣлѣ наблюдается та же склонность къ похолодѣнію конечностей и ощущеніе слабости подъ ложечкой (сравн. *ляхезисъ*). Ниже мы сравнимъ съ ней ляхезисъ въ этомъ отношеніи.

При сѣрѣ исхуданіе доходитъ до маразма и напоминаетъ дѣйствіе *іода и морской соли*. Сходство съ іодомъ съ этой стороны еще пополняется хроническими аденитами, такъ что сѣра прекрасно дѣйствуетъ при маразмѣ дѣтей (сравн. *калькареа* и *фосфоръ)*. Говорятъ, что сѣра даетъ три главныхъ симптома: сильный голодъ и усиленіе всѣхъ симптомовъ въ 11 часовъ утра, жаръ въ макушкѣ головы и холодъ въ ногахъ. Какъ бы то ни было, она показана при золотухѣ и туберкулезѣ. Прибавимъ и моральные симптомы, чтобы дополнить общую физіономію этого лѣкарства: боязливый больной, трусливость, боязнь всего и въ то же время крайняя вспыльчивость, умственная лѣнь попеременно съ сильнымъ раздраженіемъ. Такія склонности находятся чаще всего у геморроидальныхъ и подагриковъ.

Однимъ словомъ *сульфуръ* дѣйствуетъ больше всего на вегетативныя функціи; но она дѣйствуетъ менѣе сильно, чѣмъ *фосфоръ* и *арсеникъ*: сѣра больше вліяетъ на капиллярную сѣть и на вазо-моторы, между тѣмъ какъ эти послѣдніе дѣйствуютъ на клѣточку. Можетъ быть поэтому терапевтическое дѣйствіе сѣры, хотя и очень положительное, кажется менѣе глубокимъ. Такъ какъ въ патогенезѣ и терапіи сѣры главное мѣсто занимаютъ пораженія кожи, посмотримъ что ихъ характеризуетъ. Главный симптомъ, это зудъ: не будучи такимъ тяжелымъ и жгучимъ, какъ при мышьякѣ, онъ имѣетъ нѣчто сладострастное и неотразимое; онъ является ночью, даетъ ощущеніе ползанія мурашекъ, какъ *аконитъ*, становится жгучимъ только послѣ расчесовъ. Потъ выступаетъ легко и сопровождается потовой сыпью; я уже раньше говорилъ о дурномъ запахѣ пота. Сѣра вызываетъ крапивную лихорадку, фурункулы, акне, экзему и импетиго и эритему, шелушащуюся большими чешуйками. Но мокнущія сыпи встрѣчаются чаще сухихъ; совсѣмъ обратное происходитъ при *арсеникумъ*. Акне очень характерна, трещины часты и кровоточатъ; отмѣтимъ также

выпаденіе волосъ. Въ общемъ это картина золотухи и лишая. Почему же *Bazin*, одинъ изъ самыхъ выдающихся дерматологовъ, почти не употребляетъ сѣрныхъ водъ? Потому что употребленіе сѣрныхъ водъ связано съ большими трудностями, такъ какъ злоупотребленіе дозами переходитъ всякія границы и при такихъ условіяхъ ухудшеніе болѣзни является правиломъ. Другой причиной является то обстоятельство, что сѣра излѣчивая молочныя корки и импетиго дѣтей, недостаточна для излѣченія экземы, хотя часто даетъ хорошій толчекъ болѣзни. Клиника констатируетъ ея хорошее дѣйствіе на старые сифилиды.

Дѣйствіе сѣры на слизистыя оболочки выражается всякаго рода катаррами сухими и съ выдѣленіемъ, очень упорными, со склонностью къ хроническому теченію, имѣющими большое сходство съ золотухой. Иногда это язвенный насморкъ съ корками, съ краснымъ и мягкимъ припуханіемъ носа, дурно пахнущимъ выдѣленіемъ; иногда на сцену выступаетъ наружный гнойный отитъ; блефаритъ рѣсницъ, экзема вѣкъ, папулезный или пустулезный конъюнктивитъ, сопровождающійся свѣтобоязнью; или же еще болѣе серьезныя явленія со стороны глаза: язвенный кератитъ, иритъ, потемнѣніе стекловиднаго тѣла, астэнопія. При всѣхъ болѣзняхъ глаза, замѣчается ухудшеніе ночью, ощущеніе посторонняго колющаго тѣла, какъ будто осколокъ стекла, и боязнь, чтобы капля воды не попала въ глазъ или на лицо. (сравн. *коніумъ*).

Наблюдали также болѣзненное выдѣленіе изъ мочеиспускательнаго канала; это намъ указываетъ на хорошее дѣйствіе сѣры *при упорной гонорреѣ;* также замѣчалась обильная и изъязвляющая лейкоррея, съ зудомъ; слѣдовательно сѣра показана также при лейкорреѣ у молодыхъ скрофулезныхъ. *Коніумъ* и здѣсь является главнымъ конкуррентомъ.

Мы уже говорили, что однимъ изъ главныхъ заслугъ сѣры, это ея дѣйствіе на кровообращеніе, и отмѣтили переполненіе сосудовъ вслѣдствіе разстройства вазомоторовъ и переполненіе воротной вены, свойственное геморoидальнымъ субъектамъ. Поэтому это средство въ большомъ ходу у такихъ больныхъ для борьбы съ воспаленными и болѣзненными геморроидальными шишками, которыя входятъ въ его патогенезъ (сравн.: *нуксъ*, *эскул.*, *арсеник.*),

или же для удаленія различныхъ приливовъ, которые связаны съ геморроидальнымъ состояніемъ: головная боль съ краснотой лица и шумомъ въ ушахъ; приливъ къ легкимъ съ кровохарканьемъ и сильнымъ сердцебіеніемъ, широкимъ и ускореннымъ пульсомъ, усиленіемъ артеріальнаго давленія и сильнымъ ощущеніемъ удушья; во всѣхъ этихъ случаяхъ приливъ крови къ кожѣ по малѣйшему поводу, чрезвычайно характеренъ. Кромѣ кровоточащихъ геморроидальныхъ шишекъ, мы находимъ самыя разнообразныя кровотеченія, въ особенности изъ носа; но при сѣрѣ они скоропреходящи и поверхностны, какъ и приливы которые ихъ вызываютъ. Съ другой стороны аменоррея является при продолжительномъ употребленіи сѣры и дополняетъ картину хлороза (сравн.: *пульсат.).* Кровотеченія отъ сѣры такъ хорошо извѣстны, что къ сожалѣнію ихъ считаютъ противопоказаніями для употребленія сѣрныхъ водъ, но совершенно напрасно.

Разстройства кровообращенія состоятъ въ припадкахъ перемежающейся лихорадки, характерные преобладаніемъ холода, постоянной дрожью, приливами жары и ночными потами (сравн. *силиц.).*

Дыхательные пути больше всего страдаютъ отъ сѣры: афонія съ жженіемъ, чувство царапины въ гортани, ухудшеніе отъ сырого холода (горловая чахотка, сравн.: *фосфоръ, ацид. нитрик., гепаръ, аргент. нитр.).* Кашель сухой, короткій, постоянный, особенно ночью, вызывается какъ при *коніумъ* глубокимъ вдыханіемъ и разговоромъ; этотъ кашель вызываетъ встряхиваніе головы и боли въ груди. Кашель иногда жирный, съ зеленоватой мокротой, имѣющей вкусъ испорченныхъ яицъ. Ночной кашель проходитъ только когда больной садится (срав.: *гіосц.).*

Сѣра прекрасное средство (въ среднихъ и высокихъ разведеніяхъ) *при активныхъ приливахъ въ легкихъ.* Средства противъ пневмоніи приблизительно тѣ же какъ и при приливахъ крови къ легкимъ (срав.: *бріон., фосфоръ, ипекак., тарт. емет.,* и т. д.), а потому уже давно обращались также къ сѣрѣ. Наши американскіе коллеги полагали даже, что сѣрой можно пресѣчь болѣзнь въ самомъ началѣ; но возможность пресѣченія острой циклической болѣзни уже давно отрицается. Клиника намъ пока-

зываетъ, какое замѣчательное сходство между дѣйствіемъ *сульфуръ* и *фосфора* и какъ трудно ихъ отличить, *Фаррингтонъ* рекомендуетъ сѣру при пнеймоніи съ чрезвычайной простраціей, напоминающей тифозныхъ больныхъ, также когда болѣзнь затягивается или когда боятся послѣдующей туберкулизаціи. *Ludovic de Parseval* употреблялъ ее въ тѣхъ случаяхъ, когда мы употребляемъ *фосфоръ*, въ томъ же періодѣ, съ несомнѣннымъ успѣхомъ. Я все-таки полагаю, что надо считаться съ указаніями, взятыми изъ дѣйствія этого средства, и приведенными д-ромъ *Жуссе*: *сильный жаръ*, *красное лицо*, *обильные поты*. Если мнѣ позволено будетъ привести свой личный опытъ, я скажу, что у меня сѣра давала хорошіе результаты въ тѣхъ случаяхъ, когда фосфоръ не измѣнялъ хода болѣзни, или же сразу въ тяжелыхъ случаяхъ, опираясь на 3 симптома д-ра *Жуссе*. Часто я также наблюдалъ, какъ благодаря сѣрѣ, при бронхопнеймоніи кори, гнѣзда окоченѣнія, державшіяся нѣсколько недѣль, исчезали въ нѣсколько дней и въ то время температура падала окончательно (доза 12—30 центигр.). При плевритѣ сѣра показана при слѣдующихъ симптомахъ: сильная боль въ боку, пронизывающая грудь отъ лѣваго соска до спины, усиливающаяся при малѣйшемъ движеніи, сильный выпотъ, и въ особенности неудача другихъ средствъ (срав.: *бріон.* и *гепаръ сульф.).*

При *хроническомъ бронхитѣ* сѣра употребляется при сильномъ накопленіи слизистогнойнаго выдѣленія бронховъ, при удушьѣ отъ кашля, сердцебіеніи, кашлѣ, который получается при лежачемъ положеніи больного, ночной лихорадкѣ и покраснѣніи лица (сравн.: *тарт. емет.).*

При туберкулезѣ *сульфуръ* часто полезенъ въ началѣ; въ особенности при конгестивныхъ фазисахъ, какъ мы уже упоминали и также въ третьемъ періодѣ (какъ при хроническомъ бронхитѣ, въ особенности при лихорадкѣ и ночныхъ потахъ; сравн. *силицеа).*

Отъ насъ, конечно, не ждутъ, чтобы мы здѣсь дали правила терапіи сѣрными водами; я ограничусь только напоминаніемъ, что острыя болѣзни исключаются, а для лѣченія хроническихъ болѣзней дыхательныхъ путей вполнѣ достаточны выше приведенныя указанія, при чемъ дозы должны быть тѣмъ меньше, а

промежутки тѣмъ больше, чѣмъ процессъ острѣе. Такъ что даже можно вылѣчиться въ *Eaux-Bonnes* отъ упорныхъ кровохарканій, чтобы на это ни говорили.

Если мы перейдемъ на нервную систему, мы видимъ, что головокруженіе довольно характерный признакъ: оно получается во время ходьбы, сопровождается тошнотой и замѣчательно, что при такомъ головокруженіи замѣчается стремленіе упасть впередъ или на бокъ. *Кальк. карбон.* мало отличается въ этомъ отъ сѣры. О головной боли съ приливами уже было упомянуто: въ головѣ чувствуется біеніе, боль усиливается при нагибаніи и движеніи. По этому поводу клиническія наблюденія показали хорошее дѣйствіе этого лѣкарства при борьбѣ съ головной водянкой у дѣтей и даже съ менингитомъ во второмъ періодѣ, когда существуютъ общіе характерные признаки. Во всякомъ случаѣ, позднее закрытіе родничковъ, въ молодомъ возрастѣ, прекрасное показаніе для употребленія *сульфуръ*.

Сульфуръ—средство отъ всевозможныхъ невральгій, особенно періодическихъ, усиливающихся вечеромъ и ночью и отъ холода, ослабѣвающихъ отъ тепла (какъ *арсен.*). Предпочтеніе отдается лѣвой сторонѣ; существуетъ возбужденіе, страшные сны, кошмары. Если мы къ этому присоединимъ тупоуміе, бормотаніе, мы поймемъ, почему это средство оказываетъ такое хорошее вліяніе при конгестивныхъ приступахъ у сумасшедшихъ и общихъ паралитиковъ. Сходство съ паралитическимъ сумасшествіемъ еще дополняется безсвязнымъ бредомъ, оптическими иллюзіями, маніей величія, богатства. Затѣмъ сходство еще замѣчается въ меланхоліи съ оцепенѣніемъ, ипохондрическомъ бредѣ, эпилептическихъ судорогахъ, хореическомъ дрожаніи, которое даетъ намъ указаніе на употребленіе *сульфура* при концѣ хореи; парезѣ съ подергиваніемъ членовъ, поспѣшной походкѣ; все это указываетъ на употребленіе сульфура при диффузномъ пери-энцефалитѣ.

Какъ я уже говорилъ, *сульфуръ* показанъ при подагрѣ и его дѣйствіе на двигательный аппаратъ вполнѣ оправдываетъ его употребленіе; онъ вызываетъ артритъ большаго пальца ноги, сопровождающійся сильной болью, опуханіемъ и темной краснотой сустава; прибавимъ сюда симптомы сухого артрита. Если все это

оправдываетъ банальное употребленіе сѣрныхъ ваннъ при лѣченіи хроническихъ артритовъ и бѣлыхъ опухолей, то употребленіе болѣе или менѣе сильныхъ разведеній внутрь еще полезнѣе.

Я кончу пищевыми путями, перечисливъ слѣдущіе симптомы: афтозный стоматитъ; чрезмѣрная жажда, которой нельзя утолить питьемъ (сравн. *арсен.)*, отсутствіе аппетита или волчій голодъ; амигдалитъ, хроническій катарръ зѣва съ сухостью, царапаньемъ, ощущеніемъ посторонняго тѣла, спазмодическимъ сокращеніемъ; употребленіе воды Enghien въ этихъ случаяхъ вполнѣ гомеопатично.

Гастральгія очень сильна, является длинными приступами, идетъ объ руку съ диспепсіей, со слѣдующими особенностями: краснота лица и тяжелая головная боль сейчась послѣ ѣды, ознобъ, сердцебіеніе, одышка, сильное жженіе (pyrosis), чувствительность къ давленію, вздутіе живота, отхожденіе сѣрныхъ или кислыхъ газовъ, чередованіе поноса съ запоромъ, приливъ крови и припуханіе печени: pyrosis больше всего отличаетъ сѣру отъ *нуксъ вом.* Также она показана у геморроидальныхъ субъектовъ и алкоголиковъ. Клиническія наблюденія указываютъ также на морскую болѣзнь, рвоту беременныхъ, диспепсію отъ молочной діэты, хроническое опуханіе печени, съ водянкой или безъ нея; перитонитъ, воспаленіе поперечной ободочной кишки, когда боль усиливается отъ нагибанія впередъ. Это хорошее средство при обычномъ запорѣ (при общемъ хорошемъ состояніи здоровья) и наоборотъ при поносѣ, что не должно удивлять насъ въ гомеопатіи; она хороша при двухъ родахъ поноса: утренній поносъ (сравн.: *бріон.*, *фосф.*, *діоскор.)*, и поносъ непереваренной пищей (сравн.: *фосф.*, *хин.*, *ферр.*, *олеанд.)*. Наконецъ, говорятъ, что *сульфуръ* полезенъ, какъ предупреждающее холеру во время эпидеміи.

Во всѣхъ болѣзняхъ желудочныхъ и кишечныхъ, при которыхъ и употребляется *нуксъ вомика*, его дѣйствіе прекрасно дополняется *сульфуромъ.*

Что касается дозъ, то онѣ различны: но не слѣдуетъ забывать, что это одно изъ средствъ, которому безконечно малыя дозы болѣе всего подходятъ и даютъ самые лучшіе результаты.

Селеніумъ.

Изоморфный сѣрѣ, *селеніумъ* также походитъ на нее какъ лѣкарство и можетъ вполнѣ замѣнять ее во всѣхъ случаяхъ. Если онъ не такъ употребителенъ, какъ эта послѣдняя, то это зависитъ именно отъ слишкомъ большого сходства. Онъ можетъ быть не менѣе аналогиченъ *фосфору*. Мы будемъ говорить только о двухъ главныхъ дѣйствіяхъ этого металлоида: на гортань и нервную систему.

Голосъ неясный, охрипшій; *селеніумъ* оказываетъ прекрасное дѣйствіе *на хрипоту пѣвцовъ*, если хрипота является, какъ только начинаютъ пѣть, на хрипоту адвокатовъ и проповѣдниковъ, голосъ которыхъ устаетъ отъ долгаго употребленія (сравн.: *ар. триф.*, *кауст.*, *фосф.)*. Утромъ при просыпаніи является утомительный кашель съ слизистой, свѣтлой мокротой, иногда кровянистой: большой успѣхъ *при фолликулярномъ ларингитѣ* и въ началѣ *туберкулезныхъ ларингитовъ*. Ничего особеннаго нельзя сказать о его дѣйствіи на другія части дыхательныхъ путей; только отравленія, вызванныя у животныхъ, давали при вскрытіи гнѣзда опеченѣнія легкаго.

Со стороны нервной системы преобладаетъ сильное истощеніе, ослабленіе умственной дѣятельности, неспособность заняться чѣмъ бы то ни было, особенно лѣтомъ во время жары, сильная головная боль, нервная, являющаяся приступами каждое послѣ обѣда, и вмѣстѣ съ тѣмъ общее безсиліе: недостаточныя эрекціи, сильная слабость послѣ совокупленія или абсолютное безсиліе. При истощеніи отъ половыхъ излишествъ *селеніумъ* прекрасно дѣйствуетъ, также при непроизвольномъ выдѣленіи сѣмени, при слабости послѣ острыхъ болѣзней, головныхъ боляхъ отъ пьянства,

Всѣ симптомы ухудшаются утромъ. Это средство особенно хорошо дѣйствуетъ у стариковъ.

По мнѣнію нѣкоторыхъ *селеніумъ* даже лучше сульфура при запорѣ, зависящемъ отъ инертности толстыхъ кишекъ (сравн.: *опіумъ* и *плюмбумъ)*. Дозы: низкія растиранія и высокія разведенія. (Изъ „L'Art medicat“).

Гомеопатическое пособіе беременнымъ и роженицамъ.

Д-ра Крозеріо.

(Продолженіе).

Приливъ къ головѣ. Во время родильныхъ болей лицо обыкновенно краснѣетъ, вздувается, вены на шеѣ, на лбу и на вискахъ напруживаются, сердце и артеріи сильно бьются; но всѣ эти припадки исчезаютъ вмѣстѣ съ производящими ихъ болями. Они не требуютъ и не допускаютъ никакихъ лѣкарствъ кромѣ устраненія всѣхъ повязокъ и стѣсненій, особенно шеи и груди. Иногда однакожъ эти припадки бываютъ болѣе или менѣе упорны, долго остаются по прекращеніи болей, сопровождаются головною болью съ ощущеніемъ полноты, тяжести или распиранія, сонливостью и стѣсненіемъ груди,—что не будучи устранено, можетъ привести къ настоящему приливу и даже апоплексіи. Въ этомъ случаѣ успѣшно дѣйствовалъ *аконитъ.* Лишь только роженица пожалуется на головную боль въ родѣ упомянутой, съ краснотою лица внѣ потугъ, я даю 10 капель *аконита* на стаканъ воды по чайной ложечкѣ черезъ часъ или два, смотря по надобности, до совершеннаго уничтоженія опасности отъ прилива. Въ промежуткахъ я даю также нѣсколько глотковъ холодной воды и запрещаю всякую пищу. Если врачъ призванъ слишкомъ поздно или если первые припадки были пренебрежены и приливъ къ головѣ уже образовался, то *акон.* не поможетъ. Принимая въ соображеніе силу, съ какою кровь во время потугъ напираетъ къ мозгу, я полагаю, что наиболѣе соотвѣтствующимъ средствомъ будетъ *арника*, особенно, когда пульсъ полонъ и силенъ, съ признаками паралича преимущественно лѣвой стороны, обморокомъ, ошеломленіемъ, опухолью, непроизвольнымъ испражненіемъ и истеченіемъ мочи и т. д. За *арник.* слѣдуетъ *беллад.*, когда есть ошеломленіе, потеря самосознанія и языка съ конвульсивными движеніями членовъ и мускуловъ лица, параличемъ всей правой стороны, затрудненнымъ или невозможнымъ глотаніемъ, расши-

ренными зрачками, краснымъ, вздутымъ лицомъ и т. д. Въ тѣхъ случаяхъ, когда, послѣ головокруженія и тяжести въ головѣ, въ правой сторонѣ, безсонницы или сонливости, обнаруживается конвульсивная окоченѣлость тѣла съ краснотою, вздутостію и жаромъ въ головѣ, съ потомъ, краснотою глазъ, съ расширенными и нечувствительными зрачками, медленнымъ и хрипящимъ дыханіемъ, конвульсивными движеніями и трепетаніемъ членовъ, пѣною у рта и т. д., то должно дать *опій.*

Пульс. по своему специфическому дѣйствію на сокращеніе матки, весьма важное средство противъ приливовъ къ головѣ, потому, что облегчаетъ разрѣшеніе и тѣмь самымъ уничтожаетъ причину этого страшнаго припадка, въ особенности, когда роженица уже лишилась самосознанія. Когда лицо вздутое, багровое, движенія нѣтъ, сердце сильно бьется, пульсъ почти не примѣтенъ и дыханіе хрипящее. Въ этихъ случаяхъ нужна помощь опытнаго акушера.

Мы сказали, что у нервныхъ или робкихъ женщинъ при первомъ появленіи болей является трепетаніе отъ страху; но когда боли принимаютъ характеръ выталкивающій, когда голова вступаетъ въ вѣнецъ, то даже у самыхъ твердыхъ женщинъ обнаруживается трепетаніе иного рода. Это трепетаніе есть нервное состояніе, родъ легкихъ конвульсій. Такое спазматическое расположеніе можетъ возобновиться при всякомъ приступѣ болей, постоянно возрастая, а если какая-нибудь причина помѣшаетъ ходу родовъ, какъ напримѣръ слишкомъ сильный приступъ болей, или приливъ къ головѣ, или душевное волненіе, то конвульсіи обнаруживаются съ лишеніемъ самосознанія и бредомъ и тогда могутъ кончиться смертію матери и ребенка, если не будутъ устранены.

Все, что мы сказали о средствахъ противъ слишкомъ сильныхъ и несносныхъ болей у нервныхъ женщинъ, примѣняется и здѣсь. Если лицо роженицы остается краснымъ между приступами болей, если глаза сверкаютъ и горятъ при головной боли, нетерпѣніи, отрывистой рѣчи и т. д., то дать *аконитъ* въ водѣ, черезъ каждые четверть часа, до уничтоженія припадковъ. *Кофф.*, *хамом.* и *беллад.* предпочитаются, когда при распо-

ложеніи къ конвульсіямъ являются припадки, показанные въ предъидущемъ параграфѣ.

Если случится быть призваннымъ къ роженицѣ, которая уже находится въ конвульсіяхъ, или потому что не были приняты мѣры къ ихъ предотвращенію, или потому что онѣ развились внезапно, отъ нравственной причины, то слѣдуетъ тотчасъ употребить соотвѣтствующее средство, какъ показано въ статьяхъ о душевныхъ волненіяхъ и объ уходѣ за беременными. Если страданіе происходитъ отъ печальнаго или горестнаго впечатлѣнія, то дать *игнац.*; отъ гнѣва *хамом.*; отъ страха *опій*. Эти лѣкарства, вѣроятно, устранятъ опасность; если же, однакожъ, черезъ нѣсколько минутъ не послѣдуетъ облегченія или если конвульсіи происходятъ не отъ моральной причины, то употребить или одно изъ тѣхъ же средствъ, или *гіосц.*, *беллад.*, *ляхез.*, *страмон.*, смотря по припадкамъ.

Гіосціамусъ—если лицо багровое, вздутое, глаза на выкатѣ, конвульсивныя движенія во всемъ тѣлѣ, страхъ, невольное испущеніе мочи, сонливость, спячка съ храпѣніемъ, бредомъ и въ промежуткахъ конвульсій метаніе, расположеніе къ смѣху.

Белладонна—когда кровь приливаетъ къ головѣ, съ головокруженіемъ, лицо темнокрасное, вздутое, горитъ или очень блѣдно, глаза закатываются или стоятъ неподвижно, зрачки расширены, непроизвольное испражненіе, спазматическое стѣсненіе груди, конвульсивное движеніе и вздрагиваніе рукъ, окоченѣніе или стрекотаніе въ рукахъ, конвульсивное движеніе рта, глазъ и лица; взбрасываніе членовъ; возобновленіе конвульсій при малѣйшемъ прикосновеніи или противорѣчіи; потеря самосознанія; въ промежуткахъ припадковъ безсонница съ безпокойнымъ метаніемъ, или глубокій, безчувственный сонъ съ искаженіемъ лица, внезапнымъ пробужденіемъ съ крикомъ, страхомъ, испугомъ и страшными видѣніями.

Хамомилла—когда есть потребность вытягиваться; конвульсивное движеніе членовъ, глазъ, вѣкъ и языка; конвульсивное вздрагиваніе во снѣ; лицо красное и вздутое или красное съ одной стороны и блѣдное съ другой; кожа сухая и жгучая при палящей жаждѣ; горячій потъ на лицѣ и на головѣ; торопливое,

безпокойное дыханіе съ хрипомъ; чрезвычайное нетерпѣніе съ расположеніемъ къ гнѣву.

Игнація—когда есть конвульсивное движеніе вѣкъ, глазъ и лица; опрокидываніе головы; вздутое, блѣдное или очень красное лицо, или краснота одной щеки и блѣдность другой, или перемежающаяся краснота и блѣдность; припадки удушья; частая зѣвота и потеря самосознанія.

Ляхезисъ—когда конвульсіи сопровождаются крикомъ, холодѣніемъ ногъ, головокруженіемъ, головною болью, блѣдностью лица, біеніемъ сердца и усыпленіемъ.

Опій—когда есть epistotonos, или сильное взбрасываніе членовъ; крикъ, припадки удушья; потеря самосознанія и глубокій, безчувственный сонъ,

Страмоніумъ—когда есть конвульсивное взбрасываніе членовъ, особенно верхней части тѣла; сардоническій смѣхъ; шепелянье или лишеніе языка; блѣдное лицо, одурѣлое или красное, вздутое; потеря самосознанія и чувствительности, иногда крикъ, страшныя видѣнія, смѣхъ, стоны, пѣніе, попытки бѣжать; возобновленіе припадковъ отъ прикосновенія или при видѣ блестящихъ предметовъ. Если конвульсіи причинены механическимъ насиліемъ, то дать *арника*.

Обморокъ во время родовъ припадокъ весьма непріятный и часто очень опасный, потому что можетъ причинить незамѣтное внутреннее кровотеченіе и смерть ребенка и матери. Когда роженица ощущаетъ расположеніе къ обмороку и когда это есть слѣдствіе изнеможенія, то можно дать покушать бульону или выпить ложку стараго вина. Если же обморокъ происходитъ не отъ этой причины, когда женщина вообще слаба, расположена къ страданіямъ желудка, къ тошнотамъ и когда она блѣдна, безпокойна, трепещетъ, то *нуксъ вом.* очень часто бываетъ всего полезнѣе. Когда же обморокъ приступаетъ отъ малѣйшаго движенія и сопровождается страхомъ, изнеможеніемъ и расположеніемъ къ конвульсіямъ съ общимъ холодомъ, то должно предпочесть *вератр*. Когда обморокъ сопровождается сильнымъ біеніемъ сердца съ приливомъ крови къ головѣ, то давать *аконитъ* въ водѣ, по ложечкѣ каждый часъ. Если же по извѣстнымъ при-

знакамъ слѣдуетъ заключить, что во время обморока образовалось внутреннее кровотеченіе, то слѣдуетъ обратиться къ соотвѣтствующимъ маточному кровотеченію средствамъ, чтобы возбудить сокращенія матки, скорѣе окончить разрѣшеніе и предупредить возвращеніе обморока. *Пульс.* и *секале* очень хорошо выполняютъ это назначеніе, въ особенности послѣднее, если кровотеченіе уже достигло значительной степени. Въ этомъ случаѣ давать *секале* въ водѣ, по ложечкѣ каждыя пять минутъ до разрѣшенія. Въ этомъ весьма опасномъ случаѣ акушеръ долженъ быть весь на сторожѣ для необходимой помощи.

Кровотеченіе. Во время родовъ, кровотеченіе можетъ происходить или отъ прикрѣпленія мѣста къ шейкѣ матки или отъ разрыва или инаго поврежденія въ самой маткѣ, или отъ отдѣленія части мѣста, по причинѣ какого-нибудь важнаго препятствія разрѣшенію—дурнаго положенія ребенка или органическаго недостатка въ тазу,—или отъ нравственнаго впечатлѣнія—сильнаго гнѣва или ужаса,—или отъ механическаго поврежденія. Кровотеченіе въ этихъ случаяхъ можетъ быть какъ внутреннее такъ и внѣшнее.

Внѣшнее кровотеченіе не трудно распознать; но внутреннее часто достигаетъ весьма опасной степени, прежде чѣмъ бываетъ примѣчено, если акушеръ не обращаетъ самаго бдительнаго вниманія на страданія женщины.

Оно можетъ происходить внутри оболочекъ или между оболочками и внутреннею поверхностью матки. Первое происходитъ отъ разрыва вены или артеріи пуповины. Второе происходитъ отъ отдѣленія части мѣста или отъ разрыва въ стѣнкахъ матки, также какъ и внѣшнее кровотеченіе; но только голова ребенка или сгустокъ въ отверстіи матки мѣшаетъ выхожденію крови и она скопляется въ маткѣ.

Между многочисленными причинами отдѣленія части мѣста, каковы паденія, ушибы, приливы въ матку, самое обыкновенное—прикрѣпленіе мѣста къ шейкѣ матки. Кровотеченіе, происходящее отъ этой причины, легко распознать: около шестаго или седьмаго мѣсяца оно обнаруживается безъ видимой причины, сначала незначительно и скоро останавливается, то само собою, то съ по-

мощью искусства. Потомъ возобновляется, постепенно усиливается до самыхъ родовъ. Иногда оно при первомъ появленіи бываетъ такъ сильно, что сразу угрожаетъ большою опасностію для жизни женщины. Во время родовъ, эта причина кровотеченія распознается въ особенности по обилію крови во время сокращенія матки, тогда какъ въ кровотеченіи отъ другихъ причинъ, бываетъ на оборотъ. При обслѣдованіи оказывается, что края отверстія матки, болѣе обыкновеннаго толсты и мягки и что самое отверстіе совершенно или частію занято мягкимъ, губчатымъ тѣломъ, въ которомъ легко можно узнать поверхность мѣста.

При внутреннемъ кровотеченіи, кромѣ общихъ припадковъ кровотеченія, безъ видимой крови, больная часто ощущаетъ тяжесть и болѣзненное натяженіе въ маткѣ. Матка значительно увеличивается въ объемѣ. Если изліяніе крови имѣетъ мѣсто внутри оболочекъ, то объемъ увеличивается равномѣрно; если же изліяніе имѣетъ мѣсто внѣ оболочекъ и занимаетъ только часть полости матки, то развитіе этого органа бываетъ неровное и поверхность его какъ бы раздѣляется на два полушарія.

Эти случаи требуютъ отъ акушера много хладнокровія и благоразумія: такъ какъ кровотеченіе во время родовъ всегда есть слѣдствіе матеріальнаго разрыва тканей, то при первыхъ признакахъ слѣдуетъ употребить *арника*. Это средство въ особенности показано, когда мѣсто бываетъ прикрѣплено къ шейкѣ. Я употребилъ *арнику* съ полнымъ успѣхомъ у женщины, которая съ пятаго мѣсяца беременности уже представляла признаки подобной неправильности. Съ перваго появленія кровотеченія, которое возобновлялось три раза до родовъ и въ четвертый чрезвычайно сильно, во время самаго разрѣшенія, я давалъ *арника* 10 капель на стаканъ воды, по чайной ложкѣ, каждыя четверть часа. Этого было достаточно, чтобы привести роды къ благополучному окончанію. Если это средство не поможетъ такъ скоро, какъ въ приведенномъ случаѣ, то прежде всего нужно заботиться объ освобожденіи матки, чтобы она могла потомъ сократиться и сомкнуть разрывы. При этомъ, разумѣется, нужно удостовѣриться, нѣтъ ли механическихъ препятствій къ разрѣшенію, каковы, на-

примѣръ: необыкновенный объемъ или положеніе ребенка, или размѣры таза, которыя требуютъ механическаго пособія. *Пульс.* настоящій якорь спасенія, ускоряющій окончаніе родовъ и останавливающій изліяніе крови, какъ при внѣшнемъ, такъ и при внутреннемъ кровотеченіи. Разумѣется, я предполагаю, что акушеръ предварительно устранилъ подходящими средствами приливы къ головѣ и маткѣ во время беременности и первыхъ потугъ.

Если по употребленіи *пульс.*, въ водѣ, по ложечкѣ каждыя пять или десять минутъ, смотря по опасности и силѣ кровотеченія, не явятся достаточныя потуги, то слѣдуетъ прибѣгнуть къ искусственному разрѣшенію, посредствомъ поворота ребенка или помощью щипцовъ. Если кровотеченіе сопровождается конвульсіями или бредомъ, то можно употребить *гіосціамусъ*.

Касательно другихъ лѣкарствъ, какія могутъ быть употреблены прежде мѣръ хирургическихъ, если есть время выждать ихъ дѣйствіе, показанія обозначены въ отдѣлахъ „кровотеченіе“ и „содержаніе родильницы“.

Препятствія разрѣшенію, заключающіяся въ маточномъ пути прохожденія, состоятъ въ порокахъ таза, уменьшающихъ его діаметръ, или въ имѣющихъ такое же слѣдствіе костяныхъ опухоляхъ, или въ опухоли тѣла и шейки, или въ отвердѣніи матки и оболочекъ маточнаго рукава, или губъ, или въ природномъ, или случайномъ и болѣзненномъ съуженіи прохода.

Акушеръ долженъ заранѣе во время беременности или по крайней мѣрѣ при началѣ потугъ удостовѣриться, нѣтъ ли какого либо недостатка въ тазѣ и на пути прохожденія, чтобы имѣть возможность приготовиться къ принатію мѣръ, если окажется необходимость операціи.

Если порочное сложеніе или опухоли таза оставляютъ діаметръ — въ три съ половиною дюйма, то врачу остается только поддерживать извергающія силы роженицы, потому что разрѣшеніе еще можетъ совершиться безъ механической помощи.

Болѣе узкая емкость таза и его послѣдствія уже принадлежатъ къ области хирургіи, которою мы здѣсь заниматься не можемъ.

Если узкость маточнаго рукава природная, и безъ отвердѣ-

нія или другаго органическаго болѣзненнаго измѣненія, то одного усилія природы иногда бываетъ достаточно для побѣжденія препятствія.

Если съуженіе маточнаго рукава происходитъ отъ опухоли его стѣнокъ или окружающихъ тканей, то должно лѣчить эту опухоль соотвѣтствующими средствами, до разрѣшенія.

Сказанное о маточномъ рукавѣ примѣняется и къ препятствіямъ отъ узкости передняго прохода. Препятствіе отъ присутствія перепонки слишкомъ толстой и неподатливой уничтожается или постепеннымъ растяженіемъ, или подрѣзомъ при самыхъ родахъ, чтобы предупредить разрывъ этой перепонки, во время прохожденія головки, что могло бы повлечь за собою и разрывъ промежности. Въ воспаленіяхъ съ опухолью прохода и маточнаго рукава, я всегда употреблялъ *мерк. солюб.* среднихъ разведеній, черезъ шесть часовъ по пріему; иногда полезно также бываетъ *туя*.

Иногда, въ особенности у перворождающихъ, проходъ хотя и въ нормальныхъ размѣрахъ, повидимому, представляетъ препятствіе отъ сильныхъ болей при растяженіи, останавливающихъ потуги. Чтобы предохранить въ это время промежность отъ разрыва, полезно поддерживать ее рукою.

Препятствіе, происходящее отъ ребенка, очень мало касается медицины. Неправильныя положенія, если не были измѣнены средствами, указанными въ началѣ этой статьи, требуютъ механическаго пособія.

Слишкомъ большой объемъ головы, водянка въ головѣ и другія уродливости, относятся туда же.

Противъ слишкомъ короткой пуповины въ гомеопатіи нѣтъ средства, избавляющаго отъ надобности прибѣгать къ ручнымъ операціямъ, чтобы кончить разрѣшеніе и предупредить опасность для матери и ребенка.

Подобно многимъ другимъ, испытывающимъ указанныя гомеопатіею средства по своему, улучшенному, способу, докторъ Калленбахъ, въ Берлинѣ, увѣряетъ, что никогда не видѣлъ никакого дѣйствія отъ *пульс.*, ни отъ *секале*, данныхъ для усиленія потугъ. Но глядя на пріемы, какіе давалъ Калленбахъ, я уже не удивляюсь разности нашихъ результатовъ. Онъ обыкновенно упо-

требляетъ тинктуру и отъ 5 до 10 капель на пріемъ. Отъ такихъ пріемовъ роженица можетъ почувствовать себя весьма нездоровою, но потуги не усилятся. Это отравляющее дѣйствіе *пульс.* не покажется удивительнымъ, если примемъ въ соображеніе чрезвычайную впечатлительность женщины во время родовъ и вспомнимъ, что возрастаніе выталкивающихъ потугъ есть реактивное движеніе организма. Природа, подвергнутая насилію и смущенная массою ядовитаго вещества, не можетъ произвести правильной реакціи и грубое лѣкарственное вещество, въ такой массѣ, производитъ такое сильное общее впечатлѣніе на организмъ, которое мѣшаетъ спеціальному дѣйствію на отдѣльные органы. Въ самомъ дѣлѣ, роженицы бываютъ до невѣроятности воспріимчивы; малѣйшій запахъ дѣйствуетъ на нихъ чрезвычайно сильно. Профессоръ Дюбоа, въ своемъ курсѣ акушерства, для убѣжденія слушателей въ томъ, чтобы не носили при себѣ духовъ, разсказываетъ, какъ однажды, при его появленіи, роженица, впрочемъ здоровая, упала въ обморокъ отъ запаха фіялки, которую онъ имѣлъ въ петлицѣ и которую въ смущеніи старался поскорѣе спрятать, пока не замѣтили окружающіе. На такую чрезвычайную впечатлительность надобно дѣйствовать и средствами столько же тонкими и проницательными, подвергать же больную дѣйствію пяти капель неразведенной тинктуры значитъ не хорошо понимать смыслъ Ганеманова ученія.

Пособія послѣ родовъ.

Задержаніе послѣда. Послѣдъ, состоящій изъ мѣста и оболочекъ яйца, обыкновенно извергается вскорѣ по выхожденіи ребенка, а иногда даже вмѣстѣ съ нимъ. По выходѣ ребенка мать въ продолженіе нѣсколькихъ минутъ наслаждается совершеннымъ спокойствіемъ, потомъ опять ощущаетъ боль внизу живота и въ поясницѣ. Если черезъ нѣсколько времени ввести палецъ по направленію пуповины, то можно ощупать мягкое вещество мѣста. Тогда его легко вынуть, потягивая за пуповину; если же окажется сопротивленіе, то нужно ждать изверженія отъ послѣдовательныхъ выталкивающихъ сокращеній матки. Если послѣдо-

вательныя потуги слишкомъ замедляются, ихъ можно ускорить пріемомъ *пульс.* Это лѣкарство избавляетъ отъ надобности сильно тянуть за пуповину и вводить руку въ матку для отдѣленія остатковъ мѣста, задержанныхъ неправильными сокращеніями мышцъ. Если женщина отъ природы или по предшествовавшимъ обстоятельствамъ очень слаба, то можно такимъ же образомъ давать *секале.*

Маточное кровотеченіе. Это самое опасное приключеніе какому женщина можетъ подвергнуться послѣ родовъ. По выходѣ ребенка, между-тѣмъ какъ приготовляется отхожденіе послѣда, или по отхожденіи его, обыкновенно истекаетъ болѣе или менѣе значительное количество крови. Акушеръ никогда не долженъ терять этого выдѣленія изъ виду, чтобы знать, не превосходитъ ли оно мѣры. Если оно слишкомъ неумѣренное, нужно дознать причину, чтобы оказать соотвѣтствующую помощь. Если кровотеченіе происходитъ отъ прирощенія мѣста или отъ недѣятельности матки и отсутствія сокращеній, необходимыхъ для того, чтобы сомкнуть раскрытые кровеносные сосуды на внутренней поверхности этого органа послѣ отдѣленія мѣста, то дать *пульс.* или *секале.* Въ этомъ случаѣ, какъ и во всѣхъ тѣхъ, гдѣ есть постоянная потеря питательныхъ соковъ, нужно повторять пріемы очень часто,—каждые пять или десять минутъ,—до уменьшенія кровотеченія, и потомъ уже раздвигать ихъ соотвѣтственно уменьшенію. Тѣ же лѣкарства показаны, если кровяной сгустокъ остановился въ рыльцѣ матки и препятствуетъ сжиманію и сокращенію стѣнокъ.

Кровотеченіе можетъ происходить весьма опасное, хотя бы крови не было видно: это внутреннее кровотеченіе, при которомъ кровь скопляется въ полости матки и не вытекаетъ только потому, что препятствуетъ затыкающій рыльце сгустокъ или часть мѣста. Этотъ видъ кровотеченія также подлежитъ дѣйствію лѣкарствъ, имѣющихъ вліяніе на сокращеніе мышечныхъ волоконъ матки и въ то же время соотвѣтствующихъ кровотеченію. Первое мѣсто здѣсь опять занимаютъ *пульсат.* и *секале*, которыя, смотря по припадкамъ, могутъ быть замѣнены *сабин.* и *беллад.* или *нуксъ вомикой.*

Послѣ родовъ кровотеченіе является иногда внезапное и чрезвычайно сильное, съ постояннымъ истеченіемъ красной жидкой крови. Тогда показана *ипекак.*, особенно если при этомъ есть рѣзь около пупка и давленіе на матку и задній проходъ, ознобъ, жаръ въ головѣ, чрезвычайная слабость, блѣдность лица и тошнота. Можно давать 3—6-е разведеніе, въ водѣ, по ложечкѣ каждыя три или пять минутъ.

Сабина также очень полезна въ послѣродовыхъ кровотеченіяхъ, когда кровь зернистая, съ болями въ животѣ и поясницѣ, подобными родильнымъ.

Крокусъ—когда кровь черна, густа, со сгустками или когда ощущается въ животѣ движеніе какъ-будто комка или чего-нибудь живаго и притомъ замѣтенъ желтый землистый цвѣтъ лица, мутное зрѣніе и частые припадки обморока.

Хамомилла—когда кровь темнокрасная, черная, вонючая, смѣшанная со сгустками, идетъ толчками, съ потужными болями въ животѣ, сильною жаждою, холодомъ во всѣхъ членахъ, блѣдностью въ лицѣ, или краснотой одной и блѣдностью другой, и съ припадками обморока.

Белладонна—предпочитается, когда боли сильныя, сжимающія и потягивающія въ животѣ съ ощущеніемъ схватыванія или сдавливанія, или схватыванія въ животѣ съ давленіемъ на дѣтородныя части, какъ-будто все выходитъ вонъ; съ болью въ поясницѣ, какъ-будто крестецъ разбитъ.

Иногда кровотеченіе сопровождается расположеніемъ къ конвульсивнымъ движеніямъ, и даже настоящими конвульсіями. Въ такомъ случаѣ кромѣ *ипек.* превосходное средство *гіосц.* Оно показано, когда кровотеченіе сопровождается сильнымъ безпокойствомъ, чрезвычайною живостью, общимъ дрожаніемъ или отяжелѣніемъ членовъ, притупленіемъ чувствъ; омраченіемъ зрѣнія, бредомъ, вздрагиваніемъ или конвульсивнымъ подергиваніемъ въ членахъ, перемежающимся съ судорожною неподвижностью, общимъ жаромъ, полнымъ, частымъ пульсомъ, напряженіемъ венъ на лицѣ и на рукахъ.

Если кровотеченіе случится у женщины, представляющей признаки сильнаго раздраженія артеріяльной системы, съ голов-

ною болью, головокруженіемъ, краснымъ, горячимъ лицомъ. полнымъ и твердымъ пульсомъ; если кровь течетъ обильно, частію жидкая, частію въ черноватыхъ сгусткахъ, съ болями въ поясницѣ и потужными болями въ животѣ, то съ успѣхомъ можно употребить *феррумъ*.

Если потеря крови уже была значительна, потому ли, что не замѣчена во время, или потому что врачъ призванъ слишкомъ поздно, и больная уже очень ослабѣла, то дать *хина* въ водѣ, въ частыхъ пріемахъ, какъ показана *ипекак*.

Ганеманъ высоко цѣнилъ магнетическія манипуляціи и часто примѣнялъ ихъ въ сильныхъ кровотеченіяхъ какъ воспомогательное средство, чтобы имѣть время выбрать соотвѣтствующее лѣкарство. Я также имѣлъ случай видѣть успѣшное дѣйствіе магнетизма, дѣлая по два или три медленныхъ движенія во всю длину тѣла, отъ головы до ногъ.

Гигіеническое содержаніе послѣ родовъ.

Въ послѣ-родовомъ состояніи женщина подвергается гораздо большимъ опасностямъ, чѣмъ во всѣхъ прочихъ періодахъ воспроизведенія: изъ десяти женщинъ, умирающихъ отъ родовъ, девять-десятыхъ погибаютъ именно въ этотъ періодъ. Въ самомъ дѣлѣ, чрезвычайная нервная воспріимчивость, развитая во время беременности, утомленіе, сильныя боли и потеря крови, необходимо дѣлаютъ ея организмъ очень чувствительнымъ. Переворотъ, претерпѣваемый имъ при возвращеніи растяженной матки къ прежнему состоянію; выдѣленіе молока, ощущеніе, причиняемое произведеніемъ на свѣтъ новаго существа,—бываютъ причинами большихъ замѣшательствъ и поводомъ къ болѣзнямъ, такъ что малѣйшее обстоятельство можетъ имѣть весьма важныя и опасныя послѣдствія.

Послѣ разрѣшенія, роженицу омываютъ и переносятъ на спокойную постель. Опасно давать ей ходить. Она должна быть достаточно прикрыта, чтобы не зябнуть; но и не слишкомъ, чтобы не потѣть. Груди должны покрываться не теплѣе другихъ частей тѣла; но въ особенности ихъ должно предохранять отъ воздуха и прикосновенія холодныхъ тѣлъ. При омовеніи дѣтородныхъ

частей, въ теплую воду полезно прибавить двѣ три капли тинктуры *арники* вмѣсто всѣхъ другихъ вяжущихъ примочекъ.

Такъ какъ роженица въ это время бываетъ чрезвычайно утомлена и чувствительна къ впечатлѣніямъ, то вокругъ нея должно, по возможности, водворить чрезвычайную тишину и устранить слишкомъ сильный свѣтъ.

Предразсудокъ, возбраняющій роженицѣ спать, противенъ всѣмъ законамъ здраваго смысла. Роженица въ своемъ состояніи утомленія и истощенія для подкрѣпленія силъ ничего не найдетъ лучше сна. Нужно только наблюдать, чтобы кровотеченіе было не слишкомъ сильно.

Пища должна быть принаровлена смотря потому, будетъ ли роженица сама кормить или нѣтъ. Въ первомъ случаѣ, черезъ часъ по разрѣшеніи, можно дать телячьяго бульона и черезъ нѣсколько часовъ повторить; потомъ, смотря по аппетиту, можно давать по нѣскольку разъ въ день супу, безъ кореньевъ, до минованія молочной лихорадки, послѣ которой можно постепенно улучшать пищу и переходить къ болѣе питательной, смотря по потребностямъ и состоянію желудка. Если, напротивъ, роженица не можетъ или не хочетъ сама кормить, то ее должно держать на легкомъ бульонѣ и на легкихъ супахъ, до тѣхъ поръ покуда груди не избавятся отъ приливающаго къ нимъ молока.

Лучшее питье для роженицы вода съ сахаромъ, немножко тепловатая. Можно подслащать воду нѣкоторыми сиропами. Сахарная вода производитъ легкую испарину, способствуетъ отдѣленію мочи и пищеваренію.

Должно поддерживать легкую испарину, къ которой роженица бываетъ расположена, но ни какъ не вызывать обильнаго пота.

Роженица должна сохранять горизонтальное положеніе отъ восьми до девяти дней.

Ни въ какихъ обстоятельствахъ жизни душевное спокойствіе не бываетъ такъ необходимо, какъ послѣ родовъ.

Послѣродовыя болѣзни.

Въ роженицѣ врачъ долженъ обращать вниманіе въ особенности на слѣдующія обстоятельства: 1) Нѣтъ-ли поврежденія дѣ-

тородныхъ частей отъ прохожденія ребенка; 2) возвращается ли матка къ первобытному своему состоянію; 3) каково состояніе грудей, когда роженица сама не кормитъ и 4) возстановляются ли силы, истощенныя трудами родовъ и потерею крови.

Къ числу поврежденій, произведенныхъ прохожденіемъ ребенка, относятся: выпаденіе и выворотъ матки, помятіе и воспаленіе передняго прохода, разрывъ промежности, задержаніе или недержаніе мочи и геморроидальная опухоль.

Выпаденіе и выворотъ матки. Это важное по своимъ послѣдствіямъ приключеніе, значительно утрачиваетъ свою опасность, когда во время лѣчится подходящими средствами. Отъ чего бы оно ни происходило, — отъ сильнаго-ли напряженія и быстроты разрѣшенія, или отъ неосторожнаго держанія за пуповину, для отдѣленія мѣста, или отъ неправильности сокращеній самой матки,—нужно немедленно вправить ее, лишь только распознается свойство опухоли, выдающейся изъ прохода. Простое выпаденіе матки легко распознать, помня форму этого органа.

Выворотъ можетъ быть смѣшанъ съ полипомъ; но и тутъ указаніемъ служитъ отверстіе кольца, образуемаго рыльцемъ матки вокругъ стебля полипа. По вправленіи, по извѣстнымъ правиламъ, больная должна лежать на спинѣ отъ четырехъ до шести недѣль и долѣе, смотря по важности случая, съ нѣкоторою подстилкою подъ тазомъ, чтобы онъ лежалъ выше спины, и давать *нуксъ вом.*, въ водѣ, черезъ шесть часовъ по чайной ложечкѣ, въ продолженіе восьми дней, если не будетъ никакихъ показаній на иное средство. Въ случаѣ, если другое средство понадобилось, то по минованіи этой надобности опять воротиться къ *нуксъ вом.* Если же, по прошествіи двухъ недѣль, больная, поднимаясь, будетъ ощущать тяжесть въ маткѣ, то дать *сепія*, въ восьми ложкахъ воды, по ложкѣ каждое утро, а за тѣмъ опять *нуксъ вом.* Въ этомъ состояніи должно предупреждать напряженіе во время испражненія, и если это отправленіе затруднено, несмотря на употребленіе *нуксъ вом.*, то при каждомъ позывѣ слѣдуетъ ставить промывательное водою. Само собою разумѣется, что всякіе бандажи и въ особенности пессаріи, какой-бы формы и изъ какого бы вещества они ни были, запрещаются, потому что они

мѣшаютъ дѣйствію лѣкарствъ и могутъ причинить весьма вредное раздраженіе въ частяхъ, безъ того утомленныхъ, весьма чувствительныхъ и расположенныхъ къ воспаленію. Мѣстное лѣченіе, послѣ вправленія, должно ограничиться гигіеническими средствами, которыя выше указаны.

Повреждение передняго прохода. Это поврежденіе, обыкновенно, заживаетъ само собой; но для предупрежденія возможнаго воспаленія, можно употребить нѣсколько капель *тинктуры арники,* въ видѣ примочки, или просто въ водѣ, которою производится омовеніе. Если же случилось воспаленіе, отъ этой ли, или отъ какой-нибудь другой причины, то давать *мерк. солюб.*; *аконитъ* только въ такомъ случаѣ показанъ, когда обширность и сила воспаленія причинятъ лихорадку, общій жаръ и дрожь.

Разрывъ промежности. Это страшное поврежденіе грозитъ увѣчьемъ на всю жизнь, если къ хирургической помощи не будетъ присоединено раціональное лѣченіе. То и другое состоитъ въ слѣдующемъ: тотчасъ по разрывѣ должно поспѣшить очищеніемъ раны, посредствомъ омыванія водою, съ нѣсколькими каплями тинктуры *арники*; потомъ соединить края раны, по правиламъ спеціальной хирургіи, наложить достаточное количество корпіи, смоченной въ цѣльной *тинктурѣ арники*; прикрыть компресомъ, смоченнымъ такою же водою, какая была употреблена для омовенія и наложить соотвѣтствующую перевязку, которая бы плотно обнимала тазъ, сближала ляжки и перекрещалась бы на промежности. По совершеніи перевязки, больная должна оставаться неподвижно на томъ боку, на которомъ ей болѣе удобно. Въ первые дни, перевязку должно чаще перемѣнять, для облегченія послѣродовыхъ очищеній. Въ послѣдующіе дни, достаточно перемѣнять ее каждый разъ, когда больная чувствуетъ побужденіе на мочу. Я совѣтую смачивать корпію въ цѣльной тинктурѣ, потому что обильное истеченіе жидкостей изъ матки скоро разводитъ ее. Когда очистительное отдѣленіе уменьшится, можно разбавить тинктуру на половину водой. Эту перевязку должно дѣлать въ продолженіе шести недѣль, чтобы рубецъ раны успѣлъ совершенно зажить. Этому мѣстному лѣченію также не мѣшаетъ помогать внутренними пріемами *арники,* по крайней мѣрѣ въ

продолженіе первой недѣли, если только не будетъ указанія на другія, болѣе необходимыя средства. Я съ полнымъ убѣжденіемъ рекомендую это средство, потому что самъ имѣлъ случай употребить его съ блестящимъ успѣхомъ.

Задержаніе мочи. Давленіе головы ребенка на мочевой пузырь и на протокъ, во время прохожденія, причиняетъ иногда помятіе этихъ частей и вслѣдствіе этого, задержаніе мочи послѣ родовъ. Такъ какъ задержаніе происходитъ отъ механическаго повреждения, то казалось-бы, что *арника* должна поправить дѣло; однако же опытъ доказалъ мнѣ, что этого средства недостаточно. Послѣ одного пріема *арники* слѣдуетъ употребить *беллад.*

Недержаніе мочи. Та же причина, отъ которой происходитъ задержаніе мочи, можетъ произвести и недержаніе у роженицы. Въ этомъ случаѣ *арника* можетъ дѣйствовать специфически, потому что къ числу патогеническихъ припадковъ этого лѣкарства принадлежитъ и недержаніе мочи. Послѣ *арники*, если состояніе не улучшилось, можно давать *беллад.*, по одному или по два пріема въ сутки. Если же болѣзнь затянется, можно прибѣгнуть къ *сепія* или *сульф.*, которые давать не чаще одного раза въ недѣлю.

Геморрой. Иногда вслѣдъ за родами, отъ давленія на заднепроходную кишку, геморроидальные сосуды такъ развиваются, что всѣ отправленія значительно разстраиваются. Послѣродовыя очищенія, испущеніе мочи и испражненіе задерживаются и, сверхъ того, боли и волненія лишаютъ роженицу спокойствія. *Пульс.* въ этомъ случаѣ очень хорошее средство. Я даю 30 разведеніе въ стаканѣ воды, по чайной ложечкѣ каждые два часа.

Послѣродовыя боли. Возвращеніе матки къ первобытному состоянію не можетъ совершаться безъ нѣкоторыхъ судорожныхъ сокращеній мышечныхъ волоконъ и обильнаго изверженія жидкостей, которыя ихъ напитывали. Эти болѣе или менѣе болѣзненныя сокращенія составляютъ то, что называютъ послѣродовыми болями, а изверженіе крови и слизей изъ матки по отдѣленіи мѣста составляетъ то, что называется послѣродовымъ очищеніемъ. Въ томъ и другомъ могутъ быть неправильности, требующія врачебныхъ пособій.

Докторъ Гроссъ и нѣкоторые другіе гомеопаты, для предупрежденія послѣродовыхъ болей совѣтуютъ тотчасъ по разрѣшеніи дать пріемъ *арники*, вѣроятно, смотря на эти боли, какъ на механическое повреждепіе дѣтороднаго органа отъ родовъ. Но эти боли происходятъ не отъ поврежденія: онѣ суть слѣдствія естественнаго и необходимаго отправленія, которому помѣшать было бы весьма опасно, потому что вмѣстѣ съ тѣмъ можно помѣшать отдѣленію крови и возвращенію матки къ нормальному состоянію. Впрочемъ, *арника* не имѣетъ никакого замѣтнаго вліянія на эти боли, а по своему дѣйствію на всю кровеносную систему, это лѣкарство можетъ причинить вредъ, при той чувствительности, котора, естественно бываетъ развита въ организмѣ въ это время. *Арника* можетъ быть пригодна въ такомъ только случаѣ, когда будетъ замѣчено механическое поврежденіе частей, какъ мы уже сказали выше. Когда боли умѣренныя, тогда ихъ можно предоставить природѣ, тѣмъ болѣе, что онѣ бываютъ не продолжительны; если же онѣ до того сильны, что не даютъ роженицѣ покоя, то *кофф.* или *хамом.* быстро успокоиваютъ ихъ. *Коффеа* предпочитается для женщинъ очень нервныхъ, которыя не могутъ или не умѣютъ перенести никакой боли, и если томитъ безсонница или если была во зло употреблена ромашка. *Хамом.*, напротивъ, дается, если роженица привыкла къ кофе, если она очень живаго темперамента и если жажда очень сильна. Когда боли направлены внизъ и имѣютъ видъ побужденія на испражненіе, то бойкой и рѣшительной женщинѣ давать *нуксъ вом.*, а кроткой и тихой *пульсат.*

(Продолженіе слѣдуетъ).

Новости медицины.

Лѣченіе аортита. Антимоніумъ арсеникозумъ. Д-ръ *Жуссе* сообщаетъ: я очень часто прописываю это лѣкарство при лѣченіи хроническаго аортита. Каждый день я даю отъ 5—10 центиграммовъ перваго сотеннаго растиранія; это средство я употребляю цѣлыми недѣлями. Я часто имѣлъ *улучшеніе* аортита при помощи этого средства; однако никогда еще не видѣлъ исцѣленія.

Плумбумъ. Этотъ медикаментъ больше всѣхъ другихъ показанъ закономъ подобія, такъ какъ въ хроническихъ отравленіяхъ, вызванныхъ этомъ металломъ, наблюдаются всѣ пораженія аортита и артеріосклероза. Но клиническія наблюденія не подтверждаютъ этого, ибо я никогда не наблюдалъ успѣха при лѣченіи аортита свинцомъ, точно также, какъ и при лѣченіи имъ интерстиціальнаго нефрита и другихъ пораженій артеріосклероза. Можетъ быть тутъ вопросъ заключается въ дозѣ.

Аурумъ, *фосфоръ*, *ляхезисъ*, *купрумъ* показаны благодаря нѣкоторымъ изъ своихъ симптомовъ, но я не могу привести никакихъ клиническимъ наблюденій въ защиту ихъ дѣйствія.

Глоноинъ. Показанъ при одышкѣ и почти всегда облегчаетъ больныхъ. Употребляютъ одну каплю перваго сотеннаго разведенія на лóжку воды; даютъ одну ложку каждые полчаса, до 10 ложекъ.

Осложненія болѣзни: невральгическія боли, грудная жаба, гиперемія и отекъ легкихъ требуютъ соотвѣтственнаго лѣченія; точно также какъ и склерозный міокардитъ и нефриты, которые развиваются къ концу болѣзни. („L'Art Médical").

Ная (Naja tripudians) противъ сердцебіенія. Д-ръ *Neatby* приводитъ случаи сердцебіеній, которыя продолжались три мѣсяца. Припадки являлись внезапно и очень часто. При этомъ больной чувствовалъ, какъ будто что-то душило его въ горлѣ, иногда также припадокъ сопровождался нечувствительностью правой стороны тѣла. Часто являлись головныя боли, сильная слабость въ спинѣ съ болями, усиливавшимися при сидѣніи и нагибаніи. *Сульфуръ* и *игнація* примѣнялись безуспѣшно; послѣ употребленія *ная* 6 явился одинъ только припадокъ, который болѣе не повторялся. Черезъ 3 мѣсяца послѣ этого больной еще чувствовалъ себя хорошо. („Monthly Hom. Rev." дек. 1899, p. 738).

Запоръ у грудныхъ дѣтей. Dörfler-Regensburg лѣчитъ эту болѣзнь свѣжимъ сладкимъ коровьимъ масломъ. Причина болѣзни, по его мнѣнію, въ слишкомъ разжижженной пищѣ искусственно

вскармливаемыхъ дѣтей, при которой большая часть жидкости выдѣляется почками. Онъ предписываетъ слѣдующее:

1) Масло должно быть самаго лучшаго качества и свѣжее.

2) Дозы должны быть строго индивидуальны. Въ первомъ мѣсяцѣ нужны клизмы. Во 2—3 мѣс. утромъ и вечеромъ $^1/_2$—1 чайной ложки до тѣхъ поръ, пока появится нормальный стулъ, затѣмъ такую порцію повторяютъ только каждые два дня. 3—4 мѣс.: 2 — 3 чайныхъ ложки ежедневно, послѣ улучшенія рѣже. Отъ 5 мѣсяца, каждые 2—3 дня, 1—3 столовыхъ ложки, довольно долгое время; затѣмъ уже по мѣрѣ надобности. Масло дается только въ натуральномъ видѣ. При надлежащемъ употребленіи, оно принимается охотно, хорошо переносится и успѣшно дѣйствуетъ. („Münchener Med. W". 1900, p. 113).

Д-ръ *S. P. Grosjean* (Парижъ) горячо совѣтуетъ *тампонированіе полости матки при неполныхъ выкидышахъ*. Онъ примѣнилъ это средство въ 13 случаяхъ выкидыша съ задержаніемъ дѣтскаго мѣста и въ 12 получилъ полный успѣхъ: мѣсто само собою вышло черезъ 7—24 часа (въ среднемъ черезъ 15 часовъ) послѣ тампонированія; лишь въ одномъ случаѣ способъ этотъ не привелъ къ желанному результату: несмотря на четырехкратное возобновленіе тампонированія, мѣсто продолжало оставаться въ маткѣ. Для тампонированія авторъ совѣтуетъ брать полосы іодоформной марли, при чемъ операціи должно предшествовать тщательное обеззараживаніе наружныхъ половыхъ частей, рукава и матки. Вѣрно ведя къ цѣли, разбираемый способъ представляетъ еще и то преимущество, что застраховываетъ больную отъ кровотеченія и зараженія (Парижская диссертація).

Хроника.

Гомеопатія въ Болгаріи. И въ этой молодой странѣ гомеопатія завоевываетъ себѣ не мало приверженцевъ. Намъ присланъ изъ Софіи печатный рефератъ о гомеопатіи, „*Що е хомеопатія*", читанный въ болгарскомъ обществѣ естествоиспытателей членомъ

Общества, болгариномъ *Д. К. Поповымъ*, однимъ изъ преданнѣйшихъ друзей Ганемановскаго метода лѣченія. Рефератъ принятъ Обществомъ весьма сочувственно. Тотъ же *Д. К. Поповъ* работаетъ въ настоящее время надъ вопросомъ объ отысканіи наиболѣе соотвѣтствующихъ гомеопатическихъ средствъ для излѣченія плѣшивости. Онъ высказываетъ свое твердое убѣжденіе, основанное на предварительныхъ опытахъ, что ему удается достичь желаемаго.

Изъ врачей-гомеопатовъ, практикующихъ въ Болгаріи, назовемъ: *Г. В. Мирковича*, составившаго руководство по гомеопатіи на болгарскомъ языкѣ „*Домашенъ Омиопатическій лѣкаръ*" (г. Бургасъ), *Е. Маноилова* (Софія), *Кутева*, ветеринарнаго врача *Чернева* (Бургасъ).

Немножко статистики. Въ 1897 году перебывало въ Гомеопатическомъ Массачуссетскомъ госпиталѣ въ Бостонѣ 1566 больныхъ, съ 54 = 3,44% смертныхъ случаевъ. Въ аллопатической больницѣ 4312 больныхъ, съ 361=8,37% смертныхъ случаевъ. Характерно, что въ гомеопатическомъ госпиталѣ на внутреннія болѣзни приходится 4,4%, на хирургію 3,12%, въ аллопатическомъ же пришлось 10,06% и 7,33%. Устройство и характеръ кліентуры въ обоихъ госпиталяхъ одинаковые, это частныя лѣчебницы. Большой общественный госпиталь, который всякаго обязанъ принимать, имѣлъ 8,393 больныхъ, со смертностью 835= 10%. („North. Am. Journal of Hom." 1899).

Другое очень поучительное сопоставленіе даетъ *American Medical Monthly*, *Baltimore*. Статистика въ *Cook County Hospital* за 5 лѣтъ (до 1 янв. 1894 г.):

Аллопатическое отдѣл.:	28,221,	смертн. 11,87%
Гомеопатическое „	6,968,	„ 9, %.

Паціенты причислялись къ гомеопатическому отдѣленію или къ аллопатическому по своимъ входнымъ нумерамъ.

Лондонскій гомеопатическій госпиталь праздновалъ 21 іюня свое 50-ти лѣтіе. На праздникѣ внесены пожертвованія въ размѣрѣ 65,000 рублей. Рекомендуется для подражанія!

Изъ разныхъ способовъ оживленія мнимоумершихъ, *способъ Laborde*'а лишь недавно занялъ то положеніе, котораго онъ, по своей дѣйствительности, заслуживаетъ. Онъ уже давно извѣстенъ, какъ способъ оживленія лицъ съ пріостановкой дыханія отъ хлороформа. Далѣе, онъ находитъ себѣ обширное примѣненіе при лѣченіи утопленниковъ и повѣшенныхъ. Но несомнѣнно, что наиболѣе частое примѣненіе будетъ при асфиксіи новорожденныхъ. Разныя степени асфиксіи всегда причиняли много заботъ акушерамъ; и, если искусственное дыханіе по способу *Hall*'я или *Sylvester*'а, качанія по *Schultze* и подвѣшиваніе за ноги по *Prochownik*'у не достигаютъ цѣли, то естественно искать способа, который обѣщалъ-бы болѣе вѣрный успѣхъ. Впрочемъ, значеніе способа *Laborde*'а не ограничивается только тѣмъ, что онъ—послѣднее средство. *Fronzak*, сообщая 4 случая успѣшнаго его примѣненія, указываетъ на нѣкоторыя преимущества этого способа передъ болѣе старыми, даже и при примѣненіи его въ самомъ началѣ. Изъ этихъ преимуществъ особенно достойны упоминанія два: 1) ребенокъ все время остается въ теплой ваннѣ и такимъ образомъ обезпеченъ отъ гибельнаго подчасъ вліянія охлажденія поверхности тѣла, неизбѣжнаго при качаніи и другихъ пособіяхъ; 2) продолжительность пособія неограничена, что весьма важно въ виду того, что иногда на попытки оживленія приходится тратить $^1/_2$—1 часъ (и болѣе). Примѣра ради приведу 2 случая *Fronzak*'а: въ одномъ случаѣ поворота, предпринятаго вслѣдствіе предлежанія плечика съ выпаденіемъ ручки, головка оставалась нѣкоторое время ущемленной въ тазу, и плодъ родился въ глубокой асфиксіи. Способы *Schultze* и *Prockownik*'а были испробованы, но тщетно; тогда ребенка помѣстили въ теплую ванну и стали производить *ритмическія вытягиванія языка по Laborde*'у, 25 разъ въ минуту; черезъ 10 минутъ ребенокъ понемногу ожилъ. Въ другомъ случаѣ—поперечное положеніе съ выпаденіемъ пуповины—ребенокъ послѣ поворота родился въ

асфиксіи. Помѣщеніе его въ теплую воду и обрызгиваніе холодной водой остались безъ послѣдствій—сердцебіеніе не появлялось; при примѣненіи способа *Laborde*'а почти каждое вытягиваніе языка сопровождалось легкимъ дыхательнымъ движеніемъ, которое прекращалось, какъ только прекращали вытягиваніе. Черезъ нѣсколько минутъ ребенокъ понемногу началъ дышать. Способъ *Laborde*'а, какъ извѣстно, заключается въ слѣдующемъ: очистивъ предварительно носъ и ротъ ребенка отъ слизи, дѣлаютъ вытягиванія языка отъ 20 до 25 разъ въ минуту, при помощи двухъ пальцевъ, обернутыхъ платкомъ, при чемъ ребенка все время держатъ въ теплой ваннѣ. Необходимое условіе—настойчивость, даже, если въ теченіе нѣкотораго времени и не видно никакой пользы. Языкъ сперва не оказываетъ никакого сопротивленія, но спустя нѣкоторое время начинаетъ уже оказывать явственное сопротивленіе. Вскорѣ появляется очень слабое дыхательное движеніе—это свидѣтельствуетъ, что все обстоитъ благополучно: спустя короткое время дыханіе дѣлается болѣе глубокимъ, правильнымъ; ребенокъ начинаетъ кричать, двигаться и т. д. Способъ *Laborde*'а несомнѣнно простъ и вполнѣ заслуживаетъ дальнѣйшаго испытанія. („Britisch Medical Journal", 10 марта).

Съ глубокимъ сожалѣніемъ заносимъ въ нашу хронику печальное извѣстіе о кончинѣ въ г. Барселонѣ нашего испанскаго собрата, д-ра *Juan Sanllehy*. Также, какъ и маркизъ *de Nunez* въ Мадридѣ, покойный былъ первымъ насадителемъ гомеопатіи въ Барселонѣ, гдѣ онъ успѣлъ привлечь къ гомеопатическому методу не мало тамошнихъ врачей-аллопатовъ. Покойный былъ кавалеромъ многихъ орденовъ за многочисленныя услуги, оказанныя имъ во время бывшихъ въ Испаніи эпидемій. Д-ръ *Sanllehy* опубликовалъ и перевелъ на испанскій языкъ множество сочиненій по гомеопатіи; кромѣ того, онъ основалъ въ Барселонѣ „Медико-Гомеопатическую Академію" и ея органъ „Revista Homeopatica".

Годъ X. 1900. № 9.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

О постепенномъ развитіи и главныхъ задачахъ больницъ и о больничномъ уходѣ.

Докладъ и. д. старшаго врача гомеопатической больницы Г. А. Сидоренко Общему Собранію членовъ С.-Петербургскаго Благотворительнаго Общества Послѣдователей Гомеопатіи 30-го апрѣля 1900 года.

Милостивые Государыни и Государи!

Всякая больница, какого бы она метода лѣченія не придерживалась, должна преслѣдовать двѣ задачи: *первая*—лѣчить больныхъ и облегчать страданія умирающихъ, *и вторая*—дѣлать наблюденія надъ дѣйствіемъ лѣкарствъ у постели больного.

Первая задача выполняется больницей сейчасъ послѣ открытія; вторая же выполняется постепенно, такъ что результаты ея могутъ стать общимъ достояніемъ не раньше 10—15 лѣтъ, когда накопится достаточное количество одинаковыхъ случаевъ, что дастъ возможность сдѣлать извѣстные выводы, доказывающіе успѣхъ метода лѣченія. Точно такія же задачи преслѣдуетъ и будетъ преслѣдовать новая больница Общества послѣдователей гомеопатіи. Здѣсь лѣченіе больныхъ производится исключительно гомеопатическими средствами. Что же касается облегченія страданій неизлѣчимыхъ больныхъ, умирающихъ, гдѣ уже разрушеніе тканей достигло такихъ размѣровъ, что о лѣченіи не можетъ быть и рѣчи, а возможенъ только уходъ, то въ такихъ случаяхъ мы примѣняемъ всевозможныя средства, чтобы только доставить такому больному нѣсколько часовъ покоя отъ невыносимыхъ страданій.

Вторая задача будетъ выполнена больницей Общества послѣдователей гомеопатіи впослѣдствіи, а теперь пока ведутся подробныя исторіи болѣзней и лѣченія.

Поэтому хотя у насъ и были весьма цѣнные случаи для наблюденія, какъ-то: четыре случая крупознаго воспаленія легкихъ, 5 случаевъ воспаленія слѣпой кишки, два случая замѣтнаго просвѣтленія катаракты, одинъ случай гангрены пальца, одинъ случай порока сердца, и хотя всѣ они окончились благополучно, но мы, несмотря на это, все-таки далеки отъ всякихъ выводовъ. Мы можемъ константировать пока только факты. Единичные случаи не могутъ быть убѣдительными и ихъ почти всегда относятъ или къ случайностямъ непонятнымъ, или къ самоизлѣченію организма. Проф. Самуэль въ своей статьѣ: „Medicinische Secten" высказалъ взглядъ, что будто гомеопатамъ не извѣстно свойство организма излѣчиваться отъ всякой болѣзни (конечно, съ большимъ или меньшимъ % смертности) безъ всякихъ лѣкарствъ и что поэтому они всякій случай выздоровленія въ своей практикѣ приписываютъ дѣйствію крупиновъ и разведеній и тѣмъ самымъ вводятъ публику въ заблужденіе.

Здѣсь я только напомню, что выжидательный методъ лѣченія, который показалъ намъ, сколько процентовъ можетъ выздоравливать безъ всякихъ лѣкарствъ, исключительно обязанъ своимъ происхожденіемъ гомеопатіи, и поэтому нѣтъ сомнѣнія, что гомеопаты очень хорошо знакомы съ удивительнымъ свойствомъ организма къ самоизлѣченію.

Выжидательный методъ можетъ служить контролемъ для опредѣленія дѣйствія лѣкарства. Положимъ отъ извѣстной болѣзни, напр. крупознаго воспаленія легкихъ, выздоравливаетъ 80%, а отъ той же болѣзни при примѣненіи бріоніи 95%, слѣдовательно, мы можемъ сказать, что 15% спасаются отъ смерти благодаря исключительно специфическому дѣйствію бріоніи.

Вообще, оцѣнка терапевтическихъ результатовъ лѣченія требуетъ большой осмотрительности. Мало знать факты, нужно умѣть наблюдать и правильно истолковывать ихъ, нужно умѣть отдѣлить существенное отъ случайнаго, иначе весьма цѣнные факты останутся неизвѣстными, погибнутъ безъ слѣда, вмѣсто того, чтобы сдѣлаться общимъ достояніемъ.

Указавъ на то, почему теперь несвоевременно подробно касаться тѣхъ случаевъ, которые уже наблюдались въ здѣшней больницѣ, я буду имѣть честь представить вамъ вкратцѣ исторію постепеннаго развитія больницъ, ихъ задачи, а также укажу на важное значеніе больничнаго ухода.

Существуютъ историческія данныя о томъ, что больницы устраивались еще за нѣсколько столѣтій до Р. Х. Такъ, Häser въ своемъ сочиненіи „Исторія медицины и заразныхъ болѣзней“ приводитъ древнее сингалезское произведеніе, гдѣ сказано, что въ 437 году до Р. Х. король острова Цейлона построилъ въ своей резиденціи „Anaradhapura“ больницу, а одинъ изъ его наслѣдниковъ, умершій въ 137 году до Р. Х., оставилъ завѣщаніе, въ которомъ было выражено желаніе о постройкѣ 18 больницъ въ различныхъ мѣстахъ государства. Среди древнѣйшихъ буддійскихъ произведеній есть указанія, что въ Индіи въ половинѣ третьяго столѣтія до Р. Х. уже существовали больницы въ Кашмирѣ. Въ Греціи по свидѣтельству Галена, огромные дома были приспособлены для больницъ, гдѣ производились даже операціи. Такія дома назывались іатреями, т. е. лѣчебницами (отъ ἰατρείω лѣчить).

Въ Римѣ въ послѣдніе годы республики и во время первыхъ императоровъ также существовали огромные дома, гдѣ, въ случаѣ заболѣваній, многочисленный классъ рабовъ могъ находить убѣжище. Такіе дома назывались валетудинаріями, т. е. домами здоровья (отъ лат. слова valetudo—здоровье). Вотъ слабые зародыши больницъ глубокой древности. Вы видите, что онѣ не являются учрежденіями обязательными, а скорѣе зависятъ отъ доброй воли того или другого верховнаго лица. Однимъ словомъ, больницы древности не имѣли того общественнаго значенія, какое онѣ имѣютъ теперь.

Только съ началомъ христіанства начинается новая эра дальнѣйшаго, болѣе широкаго распространенія больницъ.

Провозглашенная Христомъ новая заповѣдь: „люби ближняго своего, какъ самаго себя“, вмѣсто старой: „око за око, зубъ за зубъ“, приглашала всѣхъ къ любви, милосердію и состраданію къ ближнимъ и особенно къ страждущимъ. Съ этого времени, параллельно съ развитіемъ христіанства, шло и развитіе больницъ

или такъ называемыхъ тогдашнихъ страннопріимныхъ домовъ, гдѣ находили пріютъ утомленные и больные странники, съ которыми обходились всегда какъ съ очень почетными гостями.

Страннопріимные дома впослѣдствіи были переименованы въ госпитали (отъ слова hospes—гость). Дома, спеціально устроенные для прокаженныхъ больныхъ, получили названіе лазаретовъ, такъ какъ проказа, въ то время свирѣпствовавшая, была извѣстна подъ именемъ болѣзни Св. Лазаря. Въ первое время всѣ эти больницы находились при церквахъ и домахъ священниковъ. Относительно лѣченія, кромѣ молитвы, ничего не извѣстно. Съ увеличеніемъ числа христіанскихъ общинъ увеличивалось и число больницъ въ различныхъ мѣстахъ.

Далѣе, уже въ средніе вѣка, во время крестовыхъ походовъ, рыцарскіе ордена (Іоанитскій и Нѣмецкій) во многихъ пунктахъ учредили больницы по пути къ Святымъ мѣстамъ.

Къ древнѣйшимъ больницамъ въ Западной Европѣ принадлежатъ Hôtel Dieu въ Парижѣ, о которомъ упоминается еще въ 829 году, затѣмъ больница Св. Варѳоломея въ Лондонѣ, основанная въ 1102 году, и больница San-Spirito въ Римѣ, основанная папою Иннокентіемъ III въ 1204 г. [1]).

Вамъ извѣстно, что когда въ концѣ среднихъ вѣковъ возникли церковныя и политическія смуты, то какъ наука, такъ и медицина пришли въ страшный упадокъ; этого же не избѣжали и больницы.

Чрезмѣрное накопленіе разнаго рода больныхъ въ одномъ помѣщеніи, отсутствіе достаточнаго количества воздуха увеличивало % смертности до ужасающихъ размѣровъ. Вотъ почему и до сихъ поръ передается изъ рода въ родъ паническій страхъ передъ поступленіемъ въ больницу. Что касается начала больницъ въ Россіи, то о нихъ не имѣется точныхъ свѣдѣній. Уже позже упоминаемыя въ лѣтописяхъ больницы имѣли характеръ богадѣленъ, бывшихъ въ вѣдѣніи монастырей. Такъ, напр., въ 1091 году переяславскій епископъ Ефремъ приказалъ своимъ монастырямъ строить „строеніе банное и врачеве“, гдѣ бы оказывалась без-

---

[1]) »Энциклоп. слов.» т. VII, стр. 825.

платная помощь больнымъ. Въ царствованіе Іоанна Грознаго были приглашены англійскіе врачи и строились больницы. Но Петръ Великій первый положилъ широкое начало развитія медицинскаго дѣла. Съ цѣлью имѣть русскихъ врачей онъ въ 1704 году повелѣлъ устроить „гофшпиталь" въ Москвѣ съ медицинской школой при немъ. („Энц. слов.", т. XVIII, стр. 885).

Улучшеніе состоянія больницъ началось съ прошлаго столѣтія и теперь во всѣхъ государствахъ Европы обращается самое тщательное вниманіе на устройство больницъ, стараясь обезпечить имъ достаточное количество воздуха и свѣта, а поэтому онѣ должны быть построены съ Ю.-В. на С.-В. при достаточномъ разстояніи одно отъ другого (на двойную высоту зданія).

Въ настоящее время существуетъ нѣсколько типовъ больницъ, какъ-то: корридорный, барачный и павильонный. За краткостью времени, мы не станемъ входить въ оцѣнку достоинства каждаго типа, а только скажемъ, что, каковъ бы ни былъ типъ больницы, она должна быть построена такъ, чтобы обезпечить возможность освѣщенія солнцемъ со всѣхъ сторонъ. У насъ главное зданіе корридорнаго типа, а второе зданіе—барачнаго. О важной роли солнечнаго свѣта и теплоты нечего и говорить: она извѣстна каждому.

Несмотря на всѣ усовершенствованія современныхъ больницъ, дурная слава прежнихъ вѣковъ еще не изгладилась и до настоящаго времени. Совѣтъ лечь въ больницу считается равносильнымъ безнадежному состоянію больного.

Все это зависитъ отъ неправильнаго взгляда на лѣченіе болѣзней. Вѣдь для излѣченія болѣзни, кромѣ пріема лѣкарства, нужно принимать во вниманіе и обстановку, въ которой больной находится. Хорошо, если кто можетъ ее измѣнить по указанію врача, а у того, кто не можетъ этого сдѣлать, и болѣзнь будетъ протекать медленнѣе. Поэтому, перемѣна обстановки, правильный уходъ имѣетъ чрезвычайно важное значеніе. Въ этомъ и заключаются выгоды больницы—что она всегда можетъ дать больному другую обстановку, лучшую въ гигіеническомъ отношеніи, и правильный уходъ. Уходъ за больными въ глубокой древности не имѣетъ своей исторіи, если не считать тѣхъ слу-

чаевъ, которые намъ извѣстны изъ древнихъ повѣствованій, гдѣ говорится, какъ вѣрный слуга ухаживалъ за своимъ больнымъ господиномъ, или какъ мать проводила ночи у постели больного ребенка. Конечно, чувство состраданія присуще человѣку, но отъ этого еще далеко, чтобы недѣлями, мѣсяцами, годами ухаживать за совершенно чужими, подчасъ чрезвычайно капризными больными.

И только съ началомъ христіанской религіи начинаетъ быстро рости забота о больныхъ, какъ актъ милосердія, требуемый самой религіей.

Сначала уходъ за больными былъ возложенъ на лицъ, получившихъ названіе діаконовъ (что знач. съ греч. языка служитель), потомъ, когда общины христіанскія стали быстро развиваться, уходъ сталъ поручаться и женщинамъ, получившимъ названіе діакониссъ. Первоначально общество діакониссъ состояло исключительно изъ пожилыхъ вдовъ, и только впослѣдствіи стали поступать туда какъ замужнія, такъ и не замужнія, старыя и молодыя. Званіе діакониссъ считалось весьма почетнымъ. У насъ въ Россіи первое общество женщинъ, изъявившее желаніе посвятить себя уходу за больными, было основано въ 1854 году, во время крымской кампаніи, великой княгиней Еленой Павловной при ближайшемъ участіи баронессы Э. Ѳ. Роденъ. Всѣ онѣ получили почетное названіе сестеръ милосердія, ихъ самоотверженіе при уходѣ за ранеными было засвидѣтельствовано нашимъ знаменитымъ хирургомъ Пироговымъ, стоявшимъ во главѣ этой Общины сестеръ милосердія.

По окончаніи крымской войны Община сестеръ продолжала существовать. Сестры стали ухаживать за больными въ госпиталяхъ, клиникахъ и частныхъ больницахъ. Въ 1894 году, съ упраздненіемъ вѣдомства великой княгини Елены Павловны, Община сестеръ милосердія перешла въ вѣдѣніе Россійскаго Общества Краснаго Креста, находящагося подъ Августѣйшимъ покровительствомъ Императрицы Маріи Ѳеодоровны. Въ настоящее время существуетъ много отдѣленій общинъ Краснаго Креста, которыя оказываютъ въ мирное время большую помощь во время эпидемій и другихъ народныхъ бѣдствій, а въ военное время предназначены ухаживать исключительно за ранеными воинами.

Всѣ методы лѣченія безъ исключенія ставятъ уходъ за больными на первомъ планѣ и, дѣйствительно, правильный уходъ составляетъ уже почти половину лѣченія.

Уходъ за больными имѣетъ своею задачею заставлять воздерживаться отъ различныхъ вредно дѣйствующихъ причинъ, что и достигается всевозможными средствами, какъ-то: перемѣной положенія больного, перемѣной бѣлья, вентиляціей комнаты, обтираніемъ тѣла, очищеніемъ рта, особенно у тифозныхъ больныхъ.

При этомъ должны быть принимаемы во вниманіе всѣ моменты, регулирующіе движеніе тѣла, покой, пищу, сонъ и душевное настроеніе.

Ухаживать за больными способенъ не всякій; иной не можетъ видѣть страданій, иной не выноситъ всевозможныхъ капризовъ больныхъ, иной просто не имѣетъ той нѣжности и легкости въ рукахъ, которая такъ необходима для лицъ, ухаживающихъ за больными. Для ухода за больными положительно необходимо призваніе, какъ призваніе артиста, художника, учителя. Необходимы такія лица, которыя имѣли бы доброе сердце, нѣжныя умѣлыя руки, а при продолжительныхъ болѣзняхъ нуженъ извѣстный запасъ знаній, извѣстная опытность, ровный и спокойный характеръ.

Въ болѣзняхъ кратковременныхъ могутъ ухаживать за больными матери, родныя сестры, но въ продолжительныхъ и трудныхъ болѣзняхъ отъ нихъ иногда нельзя ожидать правильнаго ухода. такъ какъ онѣ, въ силу своей любви къ больному, не могутъ разсуждать чисто объективно, и часто исполняютъ, по капризу больного, то, что служитъ ему во вредъ.

Уходъ за больными, кромѣ своей задачи содѣйствовать болѣе успѣшному лѣченію, еще имѣетъ огромное значеніе, заключающееся въ воспитаніи у больныхъ правильнаго взгляда на лѣченіе. Здѣсь каждый больной видитъ, что кромѣ лѣченія извѣстными лѣкарствами, нужна чистота, опрятность и строгое подчиненіе извѣстному режиму.

Вотъ вкратцѣ все, что я имѣлъ честь представить вамъ милостивыя государыни и милостивые государи. Какъ больницы, такъ и уходъ за больными стремятся къ одной цѣли: уменьшить, по возможности, число вредныхъ причинъ и тѣмъ самымъ облег-

чить задачу лѣченія. Больница Общества послѣдователей гомеопатіи считаетъ только второй годъ своего существованія и какъ больница новаго направленія, кромѣ вышеуказанныхъ задачъ, должна будетъ доказывать противникамъ гомеопатіи, что она имѣетъ такое же право на существованіе и дальнѣйшее развитіе, какъ и больницы господствующей медицины. Мы надѣемся, что всякій врачъ, осмотрѣвъ эту больницу и ознакомившись съ тѣмъ какъ здѣсь ведется дѣло, перестанетъ повторять о гомеопатіи нелѣпые и ложные слухи, распространеніемъ которыхъ наши противники стараются увѣрить публику въ завѣдомомъ шарлатанствѣ врачей-гомеопатовъ. Мы не сомнѣваемся также, что у нѣкоторыхъ врачей явится гражданское мужество испытать гомеопатическій методъ лѣченія у постели больного. Особенно это слѣдовало бы сдѣлать земскимъ врачамъ, которые имѣютъ массу самыхъ разнообразныхъ больныхъ, принуждены бороться почти ежегодно съ различными эпидеміями и, правду сказать, не могутъ похвалиться хорошими результатами. Сколько бы они могли внести новаго свѣта въ общую сокровищницу медицинской науки! Многіе врачи-скептики, давно махнувшіе рукой на всякую медицинскую практику, снова стали бы облегчать страданія больныхъ.

Мы никогда не согласимся съ мнѣніемъ тѣхъ врачей, которые считаютъ, что будто бы знакомство съ гомеопатіей несовмѣстимо съ достоинствомъ научнаго врача. Наука требуетъ, чтобы научный врачъ имѣлъ всестороннее знакомство съ предметомъ. Для всякаго врача главными и неопровержимыми авторитетами должны быть имъ самимъ наблюдаемые факты, а не пристрастныя мнѣнія профессоровъ, никогда не примѣнявшихъ гомеопатіи у постели больного. Черезъ больницу лежитъ путь, который можетъ соединить обѣ школы. Мы считаемъ себя въ правѣ требовать отъ своихъ противниковъ при ихъ господствѣ быть справедливыми. Мы также какъ и они стремимся къ познанію истины и притомъ путемъ, указаннымъ самой природой.

Всѣмъ намъ присущъ общій грѣхъ: отсутствіе уваженія къ чужому мнѣнію противоположнаго характера, а черезъ это ускользаетъ сама суть предмета, задерживается прогрессъ медицины и больные стоятъ на перепутьи и не знаютъ, куда идти, гдѣ истина.

Къ устраненію всего этого должна будетъ стремиться новая больница. 16 лѣтъ со дня начала своей дѣятельности Общество послѣдователей гомеопатіи неуклонно шагъ за шагомъ стремилось къ осуществленію своей задачи: имѣть собственную больницу.

Если принять во вниманіе всѣ трудности, какія пришлось встрѣчать на пути, то нужно только удивляться той энергіи и любви, съ которой работали члены, близко стоящіе къ этому дѣлу.

Теперъ на обязанности врачей-гомеопатовъ—всѣми силами стараться, чтобы это прекрасное общественное зданіе было дѣйствительно домомъ здоровья, а не смерти.

Довѣріе къ больницѣ растетъ все болѣе и болѣе; уже за это время въ больницѣ перебывали пріѣзжіе больные изъ 25 губерній и одной области; а всѣхъ больныхъ по 1-е января 1900 года было 105 человѣкъ. Такимъ образомъ, маленькое дѣло Общества, основанное на принципахъ христіанской любви, выросло въ могучее дерево, вѣтки котораго выходятъ уже далеко изъ-за предѣловъ столицы, и оно будетъ разростаться до тѣхъ поръ, пока люди не перестанутъ повторять заповѣдь Христа: „Люби ближняго своего, какъ самого себя".

Практическія наблюденія.

I.

Пруритусъ и пруриго и ихъ лѣченіе.

Нижеслѣдующее извлеченіе сдѣлано изъ интересной работы д-ра Тессье (*Maladies de la peau*, „Revue hom. française", № 6). Слово пруриго обозначало въ старой дерматологической терминологіи довольно обильную папулезную сыпь съ зудомъ. Тогда различали паразитарное пруриго, старческое и симптоматическое (напримѣръ, при нефритѣ, діабетѣ); теперь такое раздѣленіе совершенно отмѣнено и то что раньше называлось пруриго теперь большей частью подходитъ подъ понятіе пруритусъ. Пруритусъ характеризуется слѣдующими симптомами: кожный зудъ безъ предшествовавшихъ пораженій кожи. Различаютъ также общій пруритусъ, pruritus generalis, какъ напр. старческій пруритусъ,

hyemalis, и т. д.; сюда также относятся пруритусъ при нефритѣ, діабетѣ и желтухѣ. Затѣмъ бываетъ также мѣстный пруритусъ, напримѣръ у задняго прохода, у вульвы, мошонки, носа и т. д. Какое сопротивленіе это скучная болѣзнь оказываетъ всякой терапіи, достаточно извѣстно всякому врачу!

Употребляютъ ванны: съ крахмаломъ, отрубями, ромашкой и уксусомъ. Дѣлаютъ горячія обмыванія настоемъ ромашки; даютъ камфору, керосинъ и т. д., прописываютъ мази съ карболовой, борной кислотой и т. д., наконецъ даютъ мази съ кокаиномъ и морфіемъ, какъ понижающія чувствительность,—и все напрасно. Эти средства хотя ослабляютъ страданіе, но не излѣчиваютъ его окончательно. Въ противоположность всѣмъ этимъ средствамъ, авторъ приводитъ наши хорошія и испытанныя гомеопатическія лѣкарства, съ надлежащими указаніями.

Ацидумъ бензоикумъ излѣчиваетъ пруритусъ тыльной поверхности кисти.

Ацидумъ флуорикумъ, которое даетъ ощущеніе зуда и бѣганія мурашекъ на головѣ, на лицѣ и вѣкахъ, излѣчиваетъ тѣ же ощущенія, если они являются патологически.

Ацидумъ салициликумъ показано при общемъ зудѣ.

Ацидумъ карболикумъ излѣчиваетъ пруриго у дѣтей и пруриго вообще.

Ацидумъ пикрикумъ. Это средство характеризуется очень сильнымъ зудомъ, особенно ночью въ постели.

Аконитумъ даетъ зудъ и ощущеніе бѣганія мурашекъ.

Агнусъ кастусъ: пруритусъ, пруриго, зудъ у задняго прохода и въ промежности.

Арсеникумъ алб. даетъ стазъ и сильное жженіе въ кожѣ.

Каладіумъ сег.: пруритусъ вульвы. Д-ръ *Dudgeon* рекомендуетъ это средство въ 3 разведеніи.

Хлоралъ: пруритусъ, особенно на лицѣ.

Хининъ: пруритусъ, жженіе и зудъ, особенно вечеромъ, крапивообразная сыпь.

Цикута вироза: зудъ и жженіе по всему тѣлу.

Коффеа: пруритусъ. Жженіе въ заднемъ проходѣ.

Коніумъ макулатумъ: сильный зудъ по всей кожѣ.

Кротонъ: сильный жаръ, особенно въ рукахъ.

Долихосъ прурiенсъ рекомендуется докторомъ *Cartier*. Патогенезъ этого средства пока еще малоизвѣстенъ.

Эуфорбiумъ: жженіе, зудъ, который вызываетъ постоянные расчесы.

Гидрокотиле азiатика: даетъ пруритусъ и пруриго въ мошонкѣ, вульвѣ и заднемъ проходѣ.

Игнацiя вызываетъ и излѣчиваетъ пруритусъ, который легко распространяется отъ расчесовъ и отъ разгоряченія. Зудъ въ заднемъ проходѣ.

Ликоподiумъ вызываетъ зудъ при согрѣваніи больнаго въ постели. Зудъ въ заднемъ проходѣ.

Мезереумъ: пруритусъ, особенно ночью, усиливается отъ расчесовъ. Старческій пруритусъ. *Kafka* рекомендуетъ его въ 6 разв.

Нафталинъ: Всеобщій пруритусъ.

Петролеумъ: пруритусъ въ мошонкѣ.

Румексъ криспусъ: пруритусъ, усиливающійся отъ холода, уменьшается въ теплѣ.

Сульфуръ: жженіе, зудъ, особенно сильный ночью или утромъ.

Но несмотря на многочисленность средствъ, пруритусъ очень трудно излѣчивается. Очень часто первыя лѣкарства нисколько не дѣйствуютъ, несмотря на самый точный дифференціальный діагнозъ. Въ такихъ случаяхъ надо стараться пріобрѣсти довѣріе паціента. Если же достаточно долго придерживаться гомеопатическаго лѣченія, то улучшеніе и даже излѣченіе не замедлятъ наступить.

I.

Гомеопатическое лѣченіе Ischias (по Martin'у).

Нижеслѣдующее описаніе лѣченія *ишiасъ* заимствовано нами изъ октябрьской книжки „Revue hom. franç.", въ которой эти свѣдѣнія приведены изъ „Pacific Coast Journal of Hom".

Аконитумъ, по мнѣнію автора, показанъ въ тѣхъ случаяхъ, въ которыхъ болѣзнь произошла отъ простуды и гдѣ первому припадку предшествовали жаръ и ознобъ попеременно, или же

когда боли очень сильны и имѣютъ колющій характеръ. Соотвѣтствующій членъ какъ бы парализованъ. Это родъ конгестивной невральгіи; боль усиливается ночью и отъ движенія.

Белладонна вызываетъ сильную чувствительность нерва; малѣйшее прикосновеніе, даже слабое давленіе платья вызываетъ сильный припадокъ болей. Боль усиливается ночью.

Бріонія характеризуется усиленіемъ боли при малѣйшемъ давленіи. Улучшеніе при лежаніи на больной сторонѣ. Сильная боль. При продолжительности болѣзни атрофія конечности.

Колоцинтисъ даетъ сильныя, колющія боли въ области крестца; боли усиливаются ночью. Улучшеніе при спокойномъ лежаніи.

Феррумъ: сильныя боли ночью, которыя заставляютъ больнаго вставать и прохаживаться. При ходьбѣ боль нѣсколько ослабѣваетъ. Тяжесть въ ногахъ, ступни опухаютъ, общая анемія съ похуданіемъ, потеря аппетита и сильная слабость.

Іодіумъ даетъ боли, идущія отъ ступни къ бедру. Ощущеніе сокращеній въ мышцахъ. Конечность холоднѣе остальнаго тѣла. Подошва крайне чувствительна.

Магнезія фосфорика характеризуется невозможностью оставаться въ постели; все время приходится больному оставаться на ногахъ. Сильныя боли являются припадками.

III.

Вегетаріанскій режимъ при діабетѣ.

Мясной режимъ, прописываемый діабетикамъ, иногда очень вредно отзывается на нихъ, такъ какъ вызываетъ кислое отравленіе организма, и способствуетъ появленію коматознаго состоянія.

М. Kolisch, приватъ-доцентъ по внутреннимъ болѣзнямъ медицинскаго факультета въ Вѣнѣ, полагая, что перепроизводство глюкоза зависитъ отъ раздражающаго дѣйствія веществъ, богатыхъ протеиномъ, на ткани организма, сталъ прибѣгать у діабетиковъ къ вегетаріанскому режиму. Оказывается, что этотъ послѣдній даетъ слѣдующія преимущества: онъ менѣе раздражаетъ и менѣе ядовитъ для организма, чѣмъ мясной режимъ; онъ богатъ щелоч-

ными веществами, что несомнѣнно полезно діабетикамъ; благодаря ему можно избѣжать перекормленія, давая паціенту количество пищи, только достаточное, чтобы утолить голодъ; наконецъ, онъ гораздо пріятнѣе мяснаго режима.

Нашъ коллега не замедлилъ убѣдиться въ вѣрности своихъ предположеній; назначая больнымъ діабетикамъ вегетаріанскій режимъ, т. е. состоящій исключительно изъ зеленыхъ овощей, яицъ, жировыхъ веществъ, какао, чая и т. д. (мучнистыя вещества и сахаръ исключаются по мѣрѣ возможности), онъ наблюдалъ быстрое улучшеніе состоянія больнаго. Это улучшеніе выражается раньше всего въ уменьшеніи количества мочи, которое ведетъ за собой исчезновеніе жажды и сухости кожи. Затѣмъ выдѣленіе сахара мочей уменьшается и, наконецъ, совершенно прекращается.

Вотъ для примѣра меню для серьезныхъ случаевъ діабета:

Утромъ: кофе съ большимъ количествомъ сливокъ, подслащенный сахариномъ; два крупныхъ яйца, немного жира.

Въ полдень: цвѣтную капусту съ масломъ, кислую капусту, саладъ съ большимъ количествомъ прованскаго масла, сыръ и 3 или 4 столовыхъ ложки крыжовника.

Въ 4 часа: кофе со сливками.

Къ обѣду: яичницу съ грибами; спаржу съ масломъ; сыръ; немного фруктовъ, какъ то: орѣхи или миндаль. Когда подъ вліяніемъ такого режима гликозурія и ацетонурія исчезаютъ, можно больному разрѣшить употребленіе хлѣба въ небольшомъ количествѣ. Только гораздо позже можно давать мясо или рыбу, тщательно слѣдя за мочей; никогда не слѣдуетъ давать больному больше 300 грам. мяса или рыбы, даже при самой легкой формѣ діабета.

Что касается вина, то *Kolisch* считаетъ его лишнимъ и даже вреднымъ.

Наконецъ, онъ также даетъ діабетикамъ, вмѣсто всякихъ лѣкарствъ, 500 (?) грам. двууглекислой соды въ день до тѣхъ поръ, пока моча даетъ щелочную реакцію.

Только опытъ покажетъ значеніе этого метода, но ничто, конечно, не мѣшаетъ примѣнять его и теперь у діабетиковъ, которые не добились улучшенія отъ исключительно мясного режима.

Фармакодинамика.

I.

Сравнительное изученіе

камфоры, вератрумъ альб., купрумъ, арсеникумъ и секале при острыхъ холерообразныхъ заболѣваніяхъ.

Камфора. Изъ всѣхъ пяти медикаментовъ камфора больше другихъ вызываетъ похолоданія: вся поверхность тѣла холодна и синевата. Черты лица вытянуты, верхняя губа сокращена, голосъ надломленъ. Кожа суха, и не смотря на холодъ, больной не хочетъ покрыться. Болей почти нѣтъ, нѣтъ также жажды. Это средство надо употреблять въ самомъ началѣ болѣзни, во время похолоданія и тошноты, но раньше появленія поноса. Даютъ нѣсколько капель основной тинктуры.

Вератрумъ альбумъ. Похолоданія меньше, но болей больше, также потъ и поносъ сильнѣе. Лицо и особенно лобъ покрыты холоднымъ потомъ. Поносъ жидкій, безъ запаха, но чрезвычайно истощающій. Въ то же время является рвота. Внѣшняя теплота облегчаетъ больнаго.

Купрумъ. — Характеренъ судорогами въ мышцахъ живота и въ икрахъ. Могутъ явиться также общія судороги, во время которыхъ большіе пальцы рукъ сжаты другими пальцами. Поносу можетъ предшествовать запоръ. Испражненія зеленовато-желтаго цвѣта, свѣтлыя и съ дурнымъ запахомъ, холодная вода облегчаетъ.

Арсеникумъ альб.—Арсеникумъ не годится для начала болѣзни, онъ лучше дѣйствуетъ послѣ употребленія предыдущихъ средствъ. Очень характерно для него сильная раздражительность фибры, такъ что больной двигается, даже когда онъ въ состояніи оцѣпенѣнія, и если онъ слишкомъ слабъ, чтобы самому двигаться, онъ проситъ, чтобы его перемѣстили. Жажда сильна и больной часто пьетъ по немногу. Кожа холодна, но больной ощущаетъ внутренній жаръ. Всякій разъ послѣ питья, у больнаго является рвота и поносъ. Арсеникумъ специально показанъ, когда болѣзнь произошла отъ холоднаго питья или отъ отравленія птомаинами.

Онъ особенно хорошо дѣйствуетъ, когда испражненія не обильны, желтаго цвѣта, пѣнисты, переходятъ скоро въ темно-коричневый цвѣтъ и издаютъ смрадный запахъ. Послѣ испражненій больной сильно ослабѣваетъ. Симтомы ухудшаются въ 2 часа утра, улучшаются отъ прогулки въ каретѣ.

Доза: 30 до 200 разведенія.

Секале. Показанія для секале почти тѣ же, какъ и для арсеникумъ. Та же усталость и та же раздражительность, но больной не переноситъ внѣшняго тепла, несмотря на слабость и ознобъ. Испражненія свѣтло-коричневаго цвѣта и дурно пахнутъ, какъ при арсеникумъ, но они болѣе жидки и больному грозитъ параличъ сфинктера задняго прохода. Кожа суха и можетъ покрыться морщинами. Главнымъ показаніемъ для секале служитъ ощущеніе покалыванія въ пальцахъ, которые больной постоянно раздвигаетъ. (Д-ръ *Burch*, „Medical Century").

II.

Oenanthe crocata.

Это средство, которое въ Америкѣ очень распространено, какъ эпилептическое лѣкарство, до сихъ поръ, насколько намъ извѣстно, еще очень мало употреблялось въ Европѣ. По нашему мнѣнію и по тому почету, которымъ оно пользуется за океаномъ, его напрасно такъ рѣдко примѣняютъ у насъ. Мы приведемъ здѣсь самое существенное изъ реферата *W. A. Dewey*.

Oenanthe crocata принадлежитъ къ семейству зонтикообразныхъ, растетъ въ болотистыхъ мѣстностяхъ Франціи и Англіи (его часто смѣшивали съ ядовитой цикутой и коніумъ макулатумъ); отличается своими шишками, пучкообразно расположенными у шейки корня и своимъ молочнымъ сокомъ, который на воздухѣ принимаетъ желтый цвѣтъ шафрана. Самая ядовитая часть растенія—корень.

Напомнимъ, что Ганеманъ въ своемъ лексиконѣ для аптекарей (1793) присоединяетъ къ этому слову гомеопатическое примѣчаніе. Перечисливъ патогенетическія свойства этого растенія, онъ прибавляетъ, что если употреблять это средство съ доста-

точной осторожностью, оно можетъ быть полезнымъ при извѣстныхъ формахъ судорогъ, головокруженія и бреда.

Если мы просмотримъ исторіи отравленій (много случаевъ реферировано въ Cyclopaedia Юза), то мы регулярно находимъ слѣдующее:

Опухоль лица, иногда блѣдную, иногда ливидную.

Пѣна у рта.

Стѣсненіе въ груди, одышка.

Расширеніе зрачковъ, бѣлки ассиметрично повернуты кверху.

Холодъ въ членахъ.

Слабый пульсъ.

Тяжелыя судороги, сначала тоническія, затѣмъ клоническія.

Сжатыя челюсти.

Дрожаніе и подергиванье въ мышцахъ.

Затѣмъ является бредъ: больной напоминаетъ пьянаго, ступоръ, потемнѣніе лица, обморокъ. Сильный жаръ во рту и желудкѣ, тошнота, рвота, поносъ, слабость въ членахъ, кардіалгія, сильное головокруженіе. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ отравленія выпадали волосы и ногти.

Гомеопатическихъ опытовъ надъ этимъ растеніемъ нѣтъ, да и никому нельзя предложить испробовать его на себѣ, до полученія судорогъ. Но въ вышеупомянутыхъ симптомахъ отравленія мы видимъ ясную картину эпилепсіи. Есть также описаніе цѣлаго ряда клиническихъ успѣховъ.

Д-ръ *J. H. Talcott* въ *Middletown Asylum* 1893 г. увѣряетъ, что, благодаря этому средству, припадки становятся рѣже и легче, а психическіе симптомы улучшаются (доза: 1—6 капель неразведенной тинктуры ежедневно).

[illegible] улучшеній реферируется въ *New-York Med.* [illegible] сообщаетъ излѣченіе отъ тинктуры (болѣзнь [illegible] —10 припадковъ въ день); д-ръ *Garrison*: излѣченіе [illegible] отъ 2 десят. разведенія.

Въ [illegible] *[illegible]* приведено излѣченіе 3 случаевъ ([illegible]).

Д-ръ [illegible] [illegible]-лѣтняя эпилепсія, одинъ припадокъ еже[illegible], [illegible] улучшеніе отъ 3 десят. развед.

Д-ръ *Cooper*: 25-лѣтняя болѣзнь, излѣченіе отъ x 4 развед.

Д-ръ *Henderson*: 9-ти лѣтняя эпилепсія, идіотизмъ, существенное улучшеніе, также и психическихъ симптомовъ (Доза?).

Д-ръ *Baldwin:* Излѣченіе 16-тилѣтняго паціента.

Д-ръ *Ord*: Petit mal, излѣченіе отъ x 3 разв.

Д-ръ *Rappar:* излѣченіе трехлѣтней эпилепсіи все возрастающими дозами (x 6—12).

Д-ръ *Dunn:* семилѣтняя болѣзнь, ночью 4—5 припадковъ; излѣченіе (Доза?).

Самъ авторъ описываетъ полное излѣченіе 13-ти лѣтняго мальчика (боленъ 5 лѣтъ) и 30-ти лѣтн. мужчины съ grand mal, petit mal и эпилептическимъ головокруженіемъ. Въ послѣднемъ случаѣ осталось одно головокруженіе. Авторъ по своему личному опыту предпочитаетъ 3 дес. развед. для нѣкоторыхъ случаевъ; хороши также и высшія разведенія.

Д-ръ *Wilson* сообщаетъ массу излѣченій отъ x 3 разв.

Д-ръ *Purdon*: излѣченіе отъ тинктуры, 1—6 капель въ день.

Д-ръ *Howard:* еженедѣльно 4—5 припадковъ; 5 капель тинктуры каждые 2 часа вызвали сильную головную боль, но зато дали полное излѣченіе.

Примѣчаніе референта: въ различныхъ случаяхъ я наблюдалъ если не полное излѣченіе, то ослабленіе припадковъ въ количествѣ и силѣ. Доза: вечеромъ 5 капель тинктуры. Я придаю большое значеніе абсолютной вегетаріанской діэтѣ въ тяжелыхъ случаяхъ („Hom. Recorder").

Гомеопатическое пособіе беременнымъ и роженицамъ.

Д-ра Крозеріо.

(Продолженіе).

Послѣродовое очищеніе. По отхожденіи мѣста, изъ порванныхъ кровеносныхъ сосудовъ матки вытекаетъ болѣе или менѣе значительное количество крови, пока эти сосуды не будутъ сжаты сокращеніемъ органа. Чрезвычайно растянутая, во время беременности слизистая оболочка матки, мало по малу принимая це-

воначальный объемъ, также выдѣляетъ значительное количество слизи. Это отдѣленіе не должно быть упускаемо изъ виду, потому что оно служитъ указателемъ состоянія матки.

Послѣродовое очищеніе можетъ быть неправильнымъ или по количеству или по качеству.

Количества послѣродовыхъ очищеній опредѣлить съ точностію невозможно: въ этомъ случаѣ можно руководствоваться только опытомъ и общимъ состояніемъ роженицы. У дюжей и полнокровной женщины извѣстное количество отдѣленія можетъ оказаться недостаточнымъ, тогда какъ то же самое количество у слабой и нервной можетъ быть чрезвычайнымъ и болѣзненнымъ. Вообще, послѣродовое очищеніе постепенно уменьшается и совершенно оканчивается за нѣсколько дней до срока регулъ или послѣ этого срока. У кормящихъ оно оканчивается черезъ двѣ или три недѣли послѣ родовъ. Слишкомъ раннее уменьшеніе или прекращеніе послѣродовыхъ очищеній обыкновенно есть признакъ какой нибудь болѣзни, имѣющей вліяніе на матку. Иногда, однако жъ, это уменьшеніе или задержаніе можетъ произойти такъ быстро, что само становится причиною болѣзни. Такъ, напримѣръ, оно можетъ произойти отъ сильнаго нравственнаго впечатлѣнія, отъ простуды или отъ иной гигіенической погрѣшности. Лѣченіе въ этомъ случаѣ непремѣнно должно быть соображено съ производящею причиной. При этомъ также не должно быть упущено изъ виду самое качество очищенія.

Задержаніе, причиненное нравственными впечатлѣніями, уничтожается средствами, указанными въ статьѣ объ этихъ впечатлѣніяхъ. Я замѣчу только, что *акон.* въ особенности можетъ быть предпочтенъ, когда задержаніе случилось вскорѣ послѣ родовъ, когда отдѣленіе еще кровянистое, когда боли въ животѣ сопровождаются безпокойствомъ и замѣчается приливъ крови къ груди или къ головѣ.

Если задержаніе произошло отъ простуды, сопровождается лихорадкою, жаромъ въ лицѣ, то также употребить *акон.* Если оно сопровождается поносомъ съ рѣзью, нервными головными или зубными болями и лихорадочнымъ жаромъ, то давать *хамом.* Сверхъ того могутъ быть употреблены: *кофф.*, *нуксъ вом.*, *бріон.*, *дулькам.*,

пульсат., смотря по свойственнымъ каждому лѣкарству припадкамъ.

Если задержаніе послѣродовыхъ очищеній не прекращается дѣйствіемъ лѣкарствъ, принаровленныхъ къ производящей причинѣ, и если притомъ нѣтъ никакихъ признаковъ другой болѣзни, въ особенности же когда это задержаніе случилось долго спустя послѣ родовъ, то нужно предоставить его природѣ, потому что тогда оно не имѣетъ никакого вреднаго вліянія на здоровье роженицы. Если же, напротивъ, отъ задержанія очищеній, произошло какое-нибудь общее разстройство, то лѣченіе зависитъ уже отъ соображеній, которыхъ здѣсь предвидѣть нельзя.

Если задержаніе сопровождается припадками, которые заставляютъ опасаться воспаленія внутренностей живота, то можно употребить *акон.*, *беллад.*, *мерк.*, смотря по припадкамъ, показаннымъ въ отдѣлахъ *Воспаленіе брюшины* и *Воспаленіе матки.*

Когда задержаніе сопровождается сильною болью, распуханіемъ и вздутіемъ живота или поносомъ, то дать *колоцинт.* Когда молоко исчезаетъ—*пульс.* Когда есть сильная головная боль, жаръ въ лицѣ, устрашающія грезы или бредъ—*беллад.* или *гіосц.* Послѣднее предпочитается при совершенномъ безпамятствѣ. Когда замѣчаются припадки нимфоманіи, то хорошую помощь оказываетъ *платина.* Сверхъ того *нуксъ вом.*, *секале* и многія другія средства могутъ быть употреблены, смотря по обстоятельствамъ и производящимъ причинамъ.

Излишество послѣродоваго очищенія. Это увеличеніе измѣняется, смотря по качеству отдѣленія: оно можетъ быть слишкомъ кровянистымъ или слишкомъ слизистымъ и не соотвѣтствовать времени, истекшему послѣ родовъ. Здѣсь также слѣдуетъ обратить вниманіе на производящую причину. Обыкновенными причинами такого разстройства бываютъ: душевныя потрясенія, простуда, слишкомъ скорое послѣ родовъ вставаніе съ постели, злоупотребленіе крѣпкими напитками, потогонныя, слишкомъ теплое помѣщеніе или одѣванье, соитіе и проч. Касательно душевныхъ потрясеній просимъ обратиться къ соотвѣтствующимъ статьямъ, какъ уже было сказано. Въ случаѣ простуды можно употребить

акон. или *нуксъ вом.* смотря по обстоятельствамъ. *Акон.* когда пульсъ полонъ, лицо красно, голова тяжела и какъ-будто налита. *Нуксъ вом.* когда пульсъ болѣе частый, чѣмъ полный, лицо блѣдное, боль въ поясницѣ, тяжесть внизу, жаръ смѣняется дрожью и т. д. Когда разстройство произошло отъ физическаго утомленія, то достаточно бываетъ очень маленькаго пріема *арники.* Когда оно происходитъ отъ спиртныхъ и горячительныхъ напитковъ, отъ пряностей, отъ потогонныхъ, отъ ромашки или кофе, то отлично дѣйствуетъ *нуксъ вом.* Если же непомѣрное увеличеніе отдѣленія сопровождается сильнымъ волненіемъ и нервною раздражительностью, то можно указаннымъ средствамъ предпослать *кофф.* или *ляхезисъ.* Предлагаютъ еще много другихъ средствъ, но я считаю эти достаточными. Древній обычай поить родильницъ ромашкою, вреденъ: слѣдствіемъ его часто бываютъ кровотеченія, нервные припадки и т. д., именно потому, что это лѣкарственное вещество дѣйствуетъ на матку. Къ отвращенію послѣдствій въ подобномъ случаѣ въ особенности служитъ *нуксъ вом.* и *игнація* или *кофф.*, если больная не много пьетъ кофе. Когда увеличеніе послѣродоваго очищенія происходитъ отъ слишкомъ теплаго помѣщенія или одѣянія, то обыкновенныхъ гигіеническихъ мѣръ бываетъ достаточно для предотвращенія болѣзни. Если же этого мало, то слѣдуетъ обратиться къ лѣкарствамъ, по указанію припадковъ.

Такими указаніями служитъ качество и количество отдѣленія и сопровождающія явленія. Когда отдѣленіе кровянистое, то его трудно отличить отъ настоящаго маточнаго кровотеченія иначе какъ по количеству. На этотъ случай мы отсылаемъ къ статьѣ о *Маточномъ кровотеченіи.* Замѣтимъ однакожъ и здѣсь, что при продолжительномъ и не очень обильномъ, но истощающемъ теченіи съ успѣхомъ можно употребить *калькар.* въ стаканѣ воды, по чайной ложкѣ каждый вечеръ. Когда увеличившееся отдѣленіе имѣетъ болѣе слизистый видъ и сопровождается страданіемъ живота, опухолью, вѣтрами, болями, несвареніемъ, поносомъ, уменьшеніемъ молока и т. д., то *кальк.* также бываетъ весьма полезна. Когда слизистое истеченіе густо и сопровождается болями въ бедрахъ и печальнымъ расположеніемъ духа, то можно

предпочесть *пульс.* Въ этомъ случаѣ также *сепія* имѣетъ большое сходство съ *пульсат.* и можетъ быть употреблена, если *пульсат.* не помогла, или если отдѣленіе жидкое, пасочное, молочнистое, ѣдкое, раздражающее части, когда есть отвердѣніе въ маткѣ и въ особенности когда у больной расположеніе духа угрюмое и мрачное. *Меркур.* дается, когда замѣтно расположеніе къ воспаленію внутренностей или дѣтородныхъ частей и когда отдѣленіе бываетъ обильнѣе по ночамъ. Если очень обильное истеченіе изнуряетъ больную и не поддается показаннымъ средствамъ, то дать пріемъ *сульф.* и затѣмъ опять вернуться къ этимъ средствамъ. При чрезвычайномъ разслабленіи хорошую помощь оказываетъ *секале.*

Въ этомъ положеніи больная должна употреблять питательную пищу, крѣпкій бульонъ и жареное мясо, но въ умѣренномъ количествѣ. Чистый воздухъ въ комнатѣ также необходимъ.

Послѣродовое очищеніе можетъ измѣниться въ качествѣ вслѣдствіе болѣзненнаго измѣненія самой слизистой оболочки матки или рукава. Иногда оно снова становится кровянистымъ послѣ того какъ уже было слизистымъ. Если количество не очень значительно, то это измѣненіе не требуетъ лѣкарства. Въ противномъ случаѣ можно употребить *кальк.* или *сепія,* какъ выше показано, или *коніумъ,* если истеченіе разъѣдаетъ части. Иногда отдѣленіе вдругъ становится чернымъ, почти какъ чернила, что можетъ испугать только неопытныхъ. Этотъ цвѣтъ,—если не сопровождается очень рѣзкимъ гнилымъ запахомъ,—не требуетъ никакого лѣченья, потому что есть простое слѣдствіе разложенія отпадающей оболочки или оставшейся части мѣста или какого-нибудь сгустка крови , засѣвшаго въ маткѣ. Лишь только эти остатки выйдутъ, отдѣленіе опять принимаетъ свой натуральный цвѣтъ. Когда отдѣленіе принимаетъ гноевидную форму, то опять *сепія* будетъ полезна. *Мерк.* и *хина* также могутъ быть примѣнены, смотря по указаніямъ, которыя мы исчислили выше.

Иногда послѣродовое очищеніе издаетъ несносный запахъ гнили. Если этотъ запахъ происходитъ не отъ простого пренебреженія опрятности, то врачъ обязанъ обратить на него все свое вниманіе, потому что это можетъ быть признакомъ опаснаго

патологическаго состоянія матки. Даже если матка и прочія внутренности безопасны, то все-таки должно стараться избавить больную отъ непріятнаго запаха. Этого я достигалъ посредствомъ *сепія* и еще лучше посредствомъ *креозот*. въ водѣ, по чайной ложкѣ утромъ и вечеромъ. Само собою разумѣется, что необходима величайшая опрятность.

Отдѣленіе молока. Съ перваго мѣсяца беременности груди уже начинаютъ увеличиваться и крѣпнуть, а къ исходу, у одной раньше, у другой позже, начинаетъ просачиваться пасочная жидкость,—начало будущаго молока. Должно избѣгать всякаго давленія на этотъ важный органъ, особенно на самые соски, чтобы они могли свободно развиваться и чтобы потомъ ребенокъ могъ удобно захватывать ихъ. Если, не смотря на предосторожности, соски остаются плоскими, то можно прибѣгнуть къ механическимъ пособіямъ, какія предлагаются акушерами. Около двадцати-четырехъ часовъ спустя послѣ родовъ роженица ощущаетъ покалыванія въ грудяхъ, груди полнѣютъ и наливаются, такъ что иногда затрудняютъ дыханіе и причиняютъ ощущеніе тяжести на груди. Это явленіе сопровождается общимъ лихорадочнымъ волненіемъ, которое называется молочною лихорадкою. Лихорадка обыкновенно проявляется головною болью, болями въ поясницѣ, ознобомъ и жаромъ, за которымъ вскорѣ слѣдуетъ сухой и жгучій жаръ, краснота лица, сильная боль во лбу, ощущеніе полноты и растяженія въ головѣ, полный, твердый пульсъ, жажда, бѣлый языкъ и остановка послѣродоваго очищенія. Этого состоянія не должно смѣшивать съ началомъ воспаленія брюшины: оно отличается меньшимъ продолженіемъ озноба, и въ особенности тѣмъ, что прикосновеніе къ животу не причиняетъ боли. Черезъ шесть или двѣнадцать часовъ, послѣ начала лихорадки, является обильная испарина, груди смягчаются, появляется молоко, послѣродовое очищеніе опять становится кровоноснымъ и все приходитъ въ порядокъ.

Въ правильномъ теченіи молочной лихорадки, когда страданія не очень сильны, не должно давать никакого лѣкарства и довольствоваться простымъ, теплымъ питьемъ, смотря по желанію

больной; умѣренно накрывать ее, устранять возможность сквознаго вѣтра и не допускать утомительныхъ посѣщеній, потому что эта лихорадка составляетъ критическій переворотъ, совершаемый природою для произведенія молока и окончательнаго освобожденія матки. Этого движенія ни въ какомъ случаѣ не должно нарушать вліяніемъ лѣкарственныхъ веществъ. Стоитъ только поднести ребенка къ груди, какъ скоро молоко появилось. Это самое лучшее средство къ отвращенію страданія отъ молочной лихорадки. У женщинъ, которыя сами не кормятъ, эта лихорадка бываетъ гораздо сильнѣе и тутъ гомеопатическія средства уже могутъ быть примѣнены съ пользою для уменьшенія страданія.

Когда пульсъ очень силенъ, полонъ, и голова сильно болитъ, то давать *аконитъ* на стаканъ воды, по чайной ложкѣ, черезъ два часа. Это унимаетъ раздраженіе сосудистой системы и содѣйствуетъ появленію испарины. Когда слишкомъ сильный приливъ молока причиняетъ чрезвычайное наливаніе грудей и давленіе, давать *бріон.*, по чайной ложечкѣ, черезъ три часа. Черезъ нѣсколько минутъ послѣ перваго пріема, больная уже чувствуетъ облегченіе и дышетъ свободнѣе. Это лѣкарство мнѣ всегда помогало облегчать слишкомъ сильный приливъ молока и вести лихорадку къ благополучному окончанію. Если же, по неблагопріятнымъ обстоятельствамъ случится слишкомъ сильный приливъ крови къ головѣ, съ жестокими головными болями, бредомъ, блестящими глазами и опасностью отъ воспаленія въ мозгу, то послѣ двухъ или трехъ пріемовъ *акон.* давать *беллад.* такъ, какъ показано давать *бріон.*, пока головные припадки не уничтожатся. Если роды были трудные и причинили повреждение дѣтородныхъ частей и если въ этомъ случаѣ не была дана *арника* тотчасъ по разрѣшеніи, то полезно дать это лѣкарство во время лихорадки поперемѣнно съ *акон.* для уничтоженія симпатическаго вліянія поврежденія дѣтородныхъ частей на артеріяльную систему.

Вопросъ, который себѣ задавали акушеры, должно ли давать ребенку груди до молочной лихорадки, не можетъ быть вопросомъ для врача, привыкшаго изучать волю природы и слѣдовать ея указаніямъ. По причинамъ, выше уже изложеннымъ, мы со-

вѣтуемъ кормить тотчасъ же, какъ скоро молоко появится, а въ лихорадкѣ—въ то время, когда эта лихорадка начинаетъ проходить. Этого средства обыкновенно бываетъ достаточно для предупрежденія завала въ грудяхъ и прочихъ припадковъ отъ накопленія молока, если только кормилица предохранитъ груди отъ вліянія холода и другихъ вредныхъ внѣшнихъ вліяній.

Дѣло не такъ легко оканчивается у тѣхъ, которыя сами не кормятъ. По прекращеніи лихорадки молоко продолжаетъ приливать и собираться въ грудяхъ. Оно можетъ сдѣлаться причиною завала грудной железы или воспаленія груди. Врачъ долженъ предупредить этотъ приливъ лишеніемъ питательной пищи и легкимъ, теплымъ питьемъ, для содѣйствія испаринѣ. Если эти мѣры недостаточны и нѣтъ инаго показанія, то я даю *пульсат.* на восемь ложекъ воды, по ложкѣ каждое утро. Въ нѣсколько дней груди уменьшаются и молоко исчезаетъ. У чрезвычайно лимфатическихъ можетъ однако же случиться, что одного этого лѣкарства будетъ недостаточно. Докторъ Джемсъ Лембке, въ XXVII томѣ *Gazette Générale Homoeopathique*, разсказываетъ объ одномъ случаѣ теченія молока во время беременности, чрезвычайно упорномъ и уступившемъ однакоже, одному пріему *ликопод.* Съ такимъ же успѣхомъ въ подобныхъ случаяхъ была употребляема *кальк. карб.* (см. *Отнятіе отъ груди*). Выдѣленіе молока не всегда совершается такъ правильно, какъ мы разсказали: вмѣсто того, чтобы наливаться и ощущать покалываніе, груди остаются мягкими, вялыми въ продолженіе многихъ дней, такъ что кормленіе бываетъ затруднено. Врачъ долженъ изслѣдовать причину этого явленія: оно происходитъ иногда отъ недостатка пищи, что случается въ особенности съ тѣми, которыя провели нѣсколько дней въ родовыхъ потугахъ. Этотъ недостатокъ молока легко пополняется подходящимъ количествомъ пищи.

Въ случаѣ недостатка молока отъ полнокровнаго состоянія, съ чрезвычайно сильною молочною лихорадкою, докторъ Яръ совѣтуетъ употреблять *акон.*, *бріон.*, *хамом.* или *беллад.* или *мерк.* Мнѣ эти случаи никогда не попадались, но я полагаю, что указанныя средства могутъ имѣть хорошій успѣхъ. Чаще всего причиною недостатка молока,—если этотъ недостатокъ происхо-

дить не отъ пищи,—бываютъ лимфатическое сложеніе, слабость артеріяльной системы или жизненной силы и общая слабость отъ подавляющихъ душевныхъ волненій или слишкомъ болѣзненнаго состоянія во время беременности. Этихъ случаевъ я имѣлъ довольно много, и всегда съ успѣхомъ употреблялъ *агнусъ кастусъ*. Я обыкновенно давалъ 6—12 разведеніе на стаканъ воды, по чайной ложечкѣ черезъ каждые три часа, до возстановленія молока. Если роженица предполагаетъ сама кормить, то примѣненіе этого средства не должно отлагать долѣе тридцати шести часовъ, когда въ продолженіе этого времени нѣтъ покалыванія въ грудяхъ, означающаго приливъ молока. Я употреблялъ это лѣкарство и тогда, когда молоко безъ всякой причины уменьшалось *или* исчезало во время кормленія. Сверхъ того, разумѣется, нужно обращать вниманіе на производящую причину: если молоко останавливается отъ припадка гнѣва, то дать *хамом.*; отъ горя—*игнац.*; отъ ревности—*гіосц.* или *фосф.-ацид.*; отъ простуды *дулькам.*

Пульс. и *калькар.*, по свойству гомеопатическихъ лѣкарствъ, часто дѣйствующихъ въ совершенно противоположныхъ случаяхъ, также рекомендуются какъ хорошія средства для возбужденія отдѣленія молока, и лѣтописи науки сообщаютъ много наблюденій подобнаго рода.

Молоко также можетъ быть измѣнено въ качествѣ, быть слишкомъ жидкимъ, пасочнымъ и недостаточнымъ для питанія или заключать въ себѣ какія-нибудь вещества, незамѣтныя глазу, однакожъ тѣмъ не менѣе отталкивающія ребенка. Въ первомъ случаѣ я съ успѣхомъ употреблялъ *сульф.*, одинъ пріемъ, и черезъ недѣлю *кальк. карб.* такимъ же образомъ, если перваго средства было недостаточно. Вообще же нужно принимать въ соображеніе сложеніе кормилицы и причины, отъ которыхъ можетъ произойти измѣненіе молока. Во второмъ случаѣ, т. е. когда ребенокъ не беретъ груди, *мерк. сив.*, совѣтуемый многими авторами, часто помогалъ мнѣ исправить молоко. Я давалъ это средство въ стаканѣ воды, по чайной ложкѣ черезъ четыре часа, и обыкновенно послѣ второй ложечки ребенокъ уже бралъ грудь.

Нѣкоторые полагаютъ, что молоко кормилицы, имѣющей

регулы, вредитъ ребенку. Не разсудительно было бы со стороны врача стараться лѣкарствами исправить молоко, измѣненное подобными причинами. Тутъ остается только давать ребенку другую пищу для пополненія недостатка питанія молокомъ.

Отнятіе отъ груди. На счетъ времени, когда должно приступать къ отнятію отъ груди, намъ ничего не остается прибавить къ тому, что уже извѣстно изъ физіологіи и акушерскихъ руководствъ. Рѣшеніе этой спорной задачи зависитъ отъ состоянія кормилицы и ребенка. Новая беременность, появленіе регулъ съ уменьшеніемъ молока, истощеніе, обнаруживающееся терзающими болями въ желудкѣ, въ особенности когда ребенокъ сосетъ, или каждый разъ когда пососалъ, слабость и т. д. требуютъ отнятія, потому что организмъ очевидно отказывается отъ труднаго отправленія. Точно также природа указываетъ, что ребенку нужно давать грудь до-тѣхъ-поръ, покуда у него нѣтъ зубовъ, дѣлающихъ его способнымъ принимать другую пищу. Если кормилица здорова, то во всякомъ случаѣ полезно кормить до появленія глазныхъ зубовъ. Можно даже продолжать кормленіе до выхода первыхъ коренныхъ, потому что грудь весьма важная помощь въ болѣзняхъ, не рѣдко поражающихъ младенца въ эту эпоху. Когда молоко почти исчезло и ребенокъ утомляется напраснымъ сосаніемъ, тогда нужно отнять, потому что это утомленіе можетъ разстроить желудокъ ребенка. Понятно, что, по мѣрѣ надобности, къ кормленію грудью слѣдуетъ постепенно прибавлять и другую пищу. Отнятіе отъ груди должно подготовить постепеннымъ удаленіемъ сроковъ кормленія и въ то же время сама кормилица должна уменьшать количество своей пищи. По совершенномъ прекращеніи кормленія ей не мѣшаетъ остаться на день или на два въ постели, на очень легкой діэтѣ и на водянистомъ, тепломъ питьѣ. Если, не смотря на эти предосторожности, молоко продолжаетъ приливать къ груди, то давать *пульс.* въ водѣ, по ложечкѣ, каждое утро въ продолженіе восьми дней, прикрывая грудь легкимъ, мягкимъ, шерстянымъ платкомъ. Привычка укутывать грудь ватою въ этомъ случаѣ противна предполагаемой цѣли, и между непріятными послѣдствіями самое

меньшее бываетъ на всегда остающаяся вялость и плоскость грудей. Если *пульс.* окажется недостаточно, то такимъ же образомъ можно давать *кальк.*

Истощеніе кормилицы. Эта болѣзнь кормилицы можетъ происходить отъ причинъ, заключающихся въ ея сложеніи, каковы напримѣръ, легочные туберкулы, развившіеся вслѣдетвіе кормленія. Такого рода состоянія не входятъ въ рамку, которую мы себѣ предположили. Здѣсь мы можемъ разсматривать только тѣ болѣзни, которыя исключительно принадлежатъ женщинѣ въ различныхъ періодахъ сложнаго процесса воспроизведенія. Такъ, мы можемъ заняться только истощеніемъ, которое происходитъ отъ слишкомъ обильнаго и слишкомъ продолжительнаго выдѣленія молока, или отъ слишкомъ сильно сосущаго ребенка. Начало этого истощенія обнаруживается общею слабостію; неодолимою печалью и расположеніемъ къ слезамъ безъ всякой причины; ощущеніемъ пустоты подъ ложечкою; потерею апетита или чрезвычайнымъ голодомъ; сильною жаждою; терзающими болями въ нижней части груди, простирающимися подъ лопатку и въ спину. Припадки эти усиливаются во время кормленія и послѣ него. Если они не будутъ устранены, то скоро присоединяются зудъ и жаръ послѣ обѣда, ночной потъ, красныя пятна на щекахъ и всѣ признаки истощенія.

Первое средство—тотчасъ же отнять ребенка отъ груди. Если же подобные припадки явятся въ самомъ началѣ кормленія, то для поправленія состоянія кормилицы достаточно бываетъ одного пріема *хина.* Въ тѣхъ случаяхъ, когда необходимо бываетъ оставить кормленіе, лѣченіе также должно начинаться съ *хина*, а если этого недостаточно, то давать *кальк.* и потомъ *ликоп.* Этими средствами можно предупредить поврежденіе паренхимы легкихъ и возстановить отправленіе пищевыхъ путей. Лѣченію нужно содѣйствовать хорошимъ гигіеническимъ содержаніемъ, чистымъ воздухомъ и движеніемъ.

Опухоль грудей. Это страданіе обыкновенно бываетъ слѣдствіемъ неумѣстнаго давленія. *Арника* уничтожаетъ его, когда еще нѣтъ красноты; когда же краснота уже развилась, то дать

хамом. или *бріон.*, а при рожистомъ характерѣ *беллад.* или *русъ.* Когда воспаленіе очень сильно, то предварительно дать *аконитъ.*

Нарывы на грудяхъ. Простуда груди или рукъ или накопленіе молока по недостатку отсасыванія, или по причинѣ завала протоковъ въ соскахъ, или ушибъ производятъ иногда въ груди очень болѣзненную воспалительную опухоль съ чрезвычайнымъ расположеніемъ къ нагноенію. Если при первыхъ боляхъ или другихъ признакахъ, послѣ простуды и прежде нежели разовьется опухоль, употребитъ *акон.* въ водѣ по чайной ложечкѣ каждые два часа, и при этомъ продолжать кормить, то болѣзнь, вѣроятно, уничтожится въ самомъ началѣ. Но если накопленіе молока уже значительно и опухоль велика, красна и ощущаются біенія, стрѣльба, жженіе и растягивающая боль, то давать *бріон.* въ водѣ по чайной ложечкѣ, черезъ три часа, до разрѣшенія опухоли. Если къ исчисленнымъ признакамъ присоединяется красный, блестящій цвѣтъ опухоли, то давать *беллад.* такимъ же образомъ, и если въ теченіе двѣнадцати часовъ не будетъ облегченія, то давать оба эти лѣкарства попеременно, каждые три часа. Если же и этого недостаточно, то дать *мерк.* въ особенности, когда легкая дрожь предвѣщаетъ близкій переходъ къ нагноенію. Когда *мерк.* уменьшитъ воспалительное состояніе и опухоль и останутся признаки начинающагося нагноенія, то можно давать *гепаръ сульф.* Нѣкоторые врачи совѣтуютъ продолжать это лѣкарство до тѣхъ поръ, пока не прорвется нарывъ, если уже предупредить его было невозможно. Мнѣ случалось видѣть успѣшное дѣйствіе этого лѣкарства въ этомъ случаѣ; но съ тѣхъ поръ какъ мною испытано чудесное вліяніе *фосф.* на нарывы груди, я уже не употреблялъ инаго лѣкарства противъ этой болѣзни. 5 капель или 10 крупинокъ въ стаканѣ воды, по чайной ложкѣ, черезъ каждые шесть часовъ, скоро успокоиваютъ боли и разрѣшаютъ нарывъ. Я могъ бы привести нѣсколько прекрасныхъ примѣровъ; но чтобы не распространяться, разскажу только одинъ случай. У одной женщины, впервые родившей, на тридцатый день, правая грудь представляла огромную опухоль, налитую, красную, съ жестокими, стрѣляющими болями, которыя уже восемь сутокъ не давали

больной ни сна, ни покоя. Лѣчившій ее до этого аллопатъ обѣщалъ на другой день привести хирурга, чтобы разрѣзать грудь. Лѣвая грудь также была нѣсколько припухши и болѣла. Больная женщина, очень кроткаго нрава и лимфатическо-нервнаго сложенія, не представляла никакихъ другихъ разительныхъ признаковъ болѣзни, а до того времени всегда была здорова. Въ пять часовъ по полудни, я далъ ей *фосфоръ* и черезъ четверть часа боль значительно уменьшилась. Въ шесть часовъ больная уснула крѣпкимъ сномъ и проспала до полуночи. Когда проснулась, она была облита пòтомъ и гноемъ. Правая грудь почти вернулась къ прежнему объему, а лѣвая совершенно здорова. Черезъ недѣлю, на груди не было уже ни малѣйшаго слѣда болѣзни.

Фосфоръ оказывается столько же дѣйствительнымъ противъ упорныхъ фистулъ въ грудяхъ и противъ отвердѣнія грудныхъ железъ. Противъ фистульныхъ отверстій въ груди бываетъ показана *силицея*, если изъ раны истекаетъ только водянистая жидкость, и въ особенности когда больная представляетъ еще другіе припадки, свойственные этому лѣкарству.

Мѣстное лѣченіе этой болѣзни должно ограничиваться поддержаніемъ груди посредствомъ подходящей перевязки, для предупрежденія боли отъ тяжести, и сохраненія чистоты посредствомъ умыванія теплою водой,

Болѣзни сосковъ. Соски должны имѣть нѣкоторую выпуклость, для того чтобы ребенокъ могъ захватить ихъ. У перворожающихъ, должно непремѣнно обратить вниманіе на это обстоятельство. Если соски не достаточно развиты, то можно прибѣгнуть къ употребленію колпачковъ. Отъ времени до времени соски должно промывать виномъ, что предупреждаетъ разрывы кожи отъ сосанія. Не смотря на эти предосторожности, въ первое время кормленія соски часто трескаются и причиняютъ невыносимую боль, такъ что останавливаютъ кормленіе. Эти трещины очень легко излѣчиваются обмываніемъ слабымъ растворомъ тинктуры *арники*; нужно только послѣ обмыванія каждый разъ передъ подачею груди, обмыть соски теплой водой, чтобы лѣкарство не дѣйствовало на ребенка. Если этого средства не достаточно,

то дать *сульфуръ*. Иногда я бывалъ принужденъ давать черезъ недѣлю *графитъ* или *кальк.* и *ликоподій.*

Въ простыхъ случаяхъ, воспаленіе сосковъ безъ трещинъ, давать *хамом.*, если больная не употребляла этого средства въ большомъ количествѣ. Въ противномъ случаѣ давать *игнація*. Могу завѣрить, что этими средствами мнѣ всегда удавалось излѣчить трещины на грудяхъ и предупреждать нагноеніе.

Воспаленіе матки. Послѣродовое воспаленіе матки часто бываетъ слѣдствіемъ остановки очищенія или задержанія молока. Эти разстройства, по своимъ причинамъ и явленіямъ, часто смѣшиваются. Внезапная остановка послѣродоваго очищенія, не будучи быстро уничтожена, часто причиняетъ воспаленіе матки, а воспаленіе матки почти всегда причиняетъ остановку или усиленіе послѣродоваго очищенія, что въ послѣднемъ случаѣ обращается въ настоящее кровотеченіе. То же самое можно сказать о молокѣ и, слѣдовательно, однимъ излѣченіемъ матки часто возстановляются оба эти отправленія.

Мы не станемъ здѣсь приводить подробнаго исчисленія всѣхъ признаковъ воспаленія матки, предполагая ихъ извѣстными; напомнимъ только, что оно очень часто бываетъ слѣдствіемъ нарушенія гигіены въ отношеніи къ пищѣ и питью, въ особенности холодному, или слѣдствіемъ простуды, душевнаго волненія, слишкомъ скораго послѣ родовъ соитія, механическихъ поврежденій во время родовъ или преступныхъ покушеній, остановки очищенія и т. д. Главные его припадки: постоянная, сильная, жгучая или колючая боль въ маткѣ, съ особеннымъ ощущеніемъ тяжести въ животѣ. Боль послѣдовательно распространяется по всему животу, который становится вздутымъ и болѣзненно чувствительнымъ къ прикосновенію. Внутренность маточнаго рукава очень горяча на ощупь. Шейка матки пухнетъ; послѣродовое очищеніе и молоко останавливаются, или же открывается сильное кровотеченіе; испражненіе и моча остановлены или очень рѣдки, пульсъ очень частый, хотя и не сильно развитой; кожа горяча и суха и все это сопровождается физическимъ и нравственнымъ безпокойствомъ, страхомъ смерти и частыми обмороками. Всѣ при-

падки этой болѣзни въ точности соотвѣтствуютъ патогеническимъ свойствамъ *нуксъ вом.* Однакоже, иногда для лѣченія этой болѣзни бываютъ нужны и другія лѣкарства. Если воспаленіе матки начинается дрожью, за которою слѣдуетъ чрезвычайный жаръ съ полнымъ пульсомъ, краснымъ лицомъ, бьющею головною болью во лбу или налитою головою, какъ-будто хочетъ лопнуть, и въ особенности когда болѣзнь происходитъ отъ испуга или простуды, то давать *акон.* въ водѣ, по чайной ложечкѣ, каждый часъ, въ продолженіе шести или восьми часовъ, и тогда уже перейти къ *нуксъ вом.*—*Беллад.* бываетъ показана въ особенности тогда, когда воспаленіе матки развилось вслѣдствіе задержанія мѣста. Гартманъ совѣтуетъ употреблять *беллад.*, когда есть ощущеніе терзанія или тяжести внизу живота, что часто доходитъ до напряженія, похожаго на потуги, съ колючею болью въ крестцѣ, стрѣляющею болью въ тазо-бедренномъ сочлененіи, которое не допускаетъ ни движенія, ни прикосновенія, и въ особенности когда послѣродовое очищеніе остановилось или имѣетъ непріятный запахъ, или сукровичное свойство съ ощущеніемъ жженія и полноты въ маточномъ рукавѣ. По мнѣнію того же автора, *мерк. солюб.* имѣетъ наибольшее сходство съ предъидущимъ лѣкарствомъ по своему дѣйствію на эту болѣзнь, въ особенности когда боль стрѣляющая, сжимающая или терзающая и, мы прибавимъ, когда, при небольшомъ жарѣ, бываетъ обильная испарина или ознобъ. *Хамом.* показана, когда воспаленіе матки произошло отъ гнѣва; когда есть усиленіе отдѣленія послѣродоваго очищенія или измѣненіе этого очищенія; кровотеченіе съ черною кровью, со сгустками. Когда же эти припадки являются вслѣдствіе злоупотребленія ромашки въ большомъ количествѣ, то должно прибѣгнуть къ *нуксъ вом.*, *пульс.* или *игнац.*, смотря по обстоятельствамъ. Когда воспаленіе развивается вслѣдствіе неожиданной сильной радости, можно употребить *кофф.* Такъ и касательно всѣхъ другихъ нравственныхъ и физическихъ причинъ нужно прибѣгать къ соотвѣтствующимъ специфическимъ средствамъ. Лѣченіе воспаленія матки иногда требуетъ также *бріон.* или *русъ*, въ особенности у женщинъ очень подверженныхъ ревматизму. *Бріон.* когда есть завалы въ грудяхъ, сильный

запоръ или лихорадка синохіальнаго свойства; *рус*, когда обнаруживаются признаки нервной или тифозной горячки. Иногда у чрезвычайно золотушныхъ или худосочныхъ особъ воспаленіе матки имѣетъ расположеніе къ переходу въ гангренозное состояніе, что обнаруживается общимъ упадкомъ силъ, гипократическимъ видомъ, холоднымъ потомъ и такъ далѣе. Въ этомъ случаѣ *секале* драгоцѣнное средство. Оно дается попеременно съ *хина* и сверхъ того можно поддерживать силы нѣсколькими каплями хорошаго вина. *Арсен.* также очень хорошее средство въ подобныхъ измѣненіяхъ воспаленія; онъ дается, когда въ маткѣ и окружающихъ частяхъ жгучая боль, при общей, чрезвычайной слабости, холодномъ потѣ, безпокойствѣ, жаждѣ, водянистомъ поносѣ и т. д.

Гигіеническія мѣры при лѣченіи воспаленія матки состоятъ въ строгой діэтѣ, если больная не сама кормитъ и въ весьма легкой, если сама кормитъ, въ тепломъ, водянистомъ питьѣ и совершенномъ спокойствіи тѣла и духа. Можно также накладывать на мѣсто, соотвѣтствующее маткѣ, мягкую, теплую и не толстую припарку изъ рису или тертаго картофеля, что, облегчая испарину и унимая мѣстныя боли, можетъ помогать дѣйствію лѣкарствъ. Теплыя ванны не столь удобны: онѣ причиняютъ боли при передвиженіи больной и ослабляютъ; слѣдовательно, должны быть употребляемы съ большою осторожностію. Кормящія должны давать ребенку грудь, какъ только молоко покажется: это служитъ полезнымъ отвлеченіемъ болѣзни отъ матки, между-тѣмъ какъ такое молоко ни мало не вредитъ ребенку.

(Продолженіе слѣдуетъ).

Новости медицины.

[illegible] чумы. Наши англійскіе коллеги рекомендуютъ, какъ извѣстно, при бубонной чумѣ яды змѣй, какъ гомеопатическое средство. *Medical Times* (Нью-Іоркъ) говоритъ, что индѣйцы, живущіе по Амазонской рѣкѣ, подвергаются очень часто эндемической болѣзни, которая во многихъ отношеніяхъ напоминаетъ

настоящую бубонную чуму. При ней также являются абсцессы въ железахъ, сильно увеличивающіяся опухоли, быстрая потеря силъ и сильное похуданіе. Иногда удается излѣчить эту болѣзнь посредствомъ скарификаціи ядовитыми зубами гремучей змѣи, при этой операціи проникаетъ въ тѣло безконечно малое количество яду [1]). („Monthly Hom. Rev." дек. 1899).

Пикриновая кислота при діабетѣ. 49-ти лѣтняя дама жаловалась уже 3 года на нервное утомленіе. Послѣ сильнаго душевнаго потрясенія она не могла оправиться. Похуданіе, поліурія, поты, кожный зудъ, слабая желтуха. Слабая сердечная дѣятельность, легкій шумъ у митральнаго отверстія, одышка, анемія. Удѣльный вѣсъ мочи 1,040, $7^1/_2{}^0/_0$ сахару, немного бѣлка.

Пикриновая кислота въ x 3 десят. дѣл., 6 разъ день давалась больной по причинѣ неврастеническихъ явленій. Улучшеніе наступило очень скоро и держится. Послѣдовало ли полное исцѣленіе неизвѣстно, такъ какъ больная исчезла, какъ только почувствовала себя лучше. (*Halbert*, „The Clinique" 1899).

Кали бихромикумъ при болѣзняхъ дыхательныхъ путей. Д-ръ *Ord* находитъ, что это средство сильно дѣйствуетъ на дыхательные пути, на катарръ носа съ выдѣленіемъ густой и липкой слизи; оно также излѣчиваетъ корки въ носу. Посредствомъ *кали бихр.* вылѣчили много случаевъ туберкулезныхъ и сифилитическихъ язвъ перегородки носа. На гортань, на трахею и бронхи дѣйствіе его напоминаетъ первый періодъ бронхита и ларингита съ сухостью слизистой оболочки, ощущеніемъ жженія, затрудненнымъ дыханіемъ и щекочущимъ кашлемъ. Вскорѣ появляется опуханіе слизистой оболочки съ выдѣленіемъ фибринозной слизи очень упорнымъ; это выдѣленіе можетъ стать гнойнымъ, если бронхитъ переходитъ въ бронхіальный катарръ, иногда экссудатъ можетъ образовать перепонки. Сходство этихъ ложныхъ перепонокъ съ дифтеритомъ очень велико и надо помнить, что *кали бихр.* имѣетъ склонность къ образованію такихъ пленокъ въ гортани. („The Hahnemannian Monthly").

---

[1]) Читателямъ извѣстно, что офиціально констатировано появленіе въ Гласго (Англія) чумы. Будемъ надѣяться, что приняты мѣры противъ грозящей континенту опасности. *Ред.*

Ядовитость борной кислоты. У одного больнаго циститомъ, которому *M. Evans* давалъ долгое время внутрь борную кислоту, онъ наблюдалъ эритему кожи волосистой части головы и затылка, которая сопровождалась отслоивающимся дерматитомъ, подкожнымъ отекомъ, выпаденіемъ волосъ и ломкостью ногтей. Всѣ эти явленія исчезли послѣ прекращенія внутренняго употребленія борной кислоты.

Д-ръ *Grumpelt* также приводитъ случай больнаго съ хроническимъ катарромъ кишекъ; онъ ему прописалъ по двѣ клизмы въ день съ борной кислотой (чайную ложку борной кислоты на полъ литра воды). Болѣзнь кишекъ проходила отъ этого лѣченія, но черезъ 4 дня появились симпомы отравленія, въ видѣ головной боли, легкой рвоты и сильной сухости кожи. Какъ только прекратили лѣченіе, симптомы исчезли, но появились опять при повторной попыткѣ лѣченія этимъ способомъ. Они совершенно исчезли, когда дозу борной кислоты сократили на половину.

Д-ръ *Wild* собралъ цѣлую серію случаевъ отравленія борной кислотой, при употребленіи внутрь и наружно. („Revue internat. de thérapeutique et pharmacologie" 1899).

Вправленіе ущемленной грыжи при помощи коллодія и эѳира. Д-ръ *Schleip*, изъ Штетина, доказываетъ, что прикладываніе коллодія служитъ прекраснымъ средствомъ для вправленія грыжи и часто помогаетъ даже въ тѣхъ случаяхъ, когда обильное количество эѳира, вылитое на опухоль, остается безъ результата. Выливъ 50 грам. коллодія на блюдечко, погружаютъ туда тонкій слой ваты шириною съ ладонь; эту вату прикладываютъ къ грыжѣ (вся область была заранѣе выбрита) и затѣмъ выливаютъ на нее остатокъ коллодія. Подъ вліяніемъ равномѣрнаго давленія коллодія, вмѣстѣ съ охлаждающимъ дѣйствіемъ эѳира, содержимаго въ немъ, вправленіе совершается почти всегда очень легко.

Этотъ способъ, который приводится въ „Semaine médicale" можно сопоставить съ недавно появившейся статьей д-ра *Fiessinger*. Этотъ авторъ, какъ и многіе другіе употребилъ компрессы изъ эѳира

при ущемленной грыжѣ; ущемленіе длилось уже 48 часовъ; при помощи этихъ компрессовъ онъ вправилъ грыжу въ 3 четверти часа безъ всякаго давленія. Онъ былъ настолько счастливъ, что ему удалось спасти свою больную, несмотря на продолжительность ущемленія. („Journ. des praticiens“, февр. 1900).

Кали карбоникумъ и его терапевтическое дѣйствіе. Д-ръ *Goullon* очень рекомендуетъ это средство. Оно очень полезно въ женскихъ болѣзняхъ, какъ и *сепія*, на которую оно сильно походитъ. Регулы слишкомъ часты и слишкомъ продолжительны, какъ при *ац. нитр.*, который это средство дополняетъ.

Молодыхъ дѣвушекъ съ лейкорреей и женщинъ съ тяжелыми регулами *кали карб.* прекрасно облегчаетъ, если его даютъ за 8 дней, между тѣмъ какъ *сепія* лучше дѣйствуетъ во время регулъ. При приливахъ жара при менопозѣ *кали карбон.* дѣйствуетъ лучше, чѣмъ *сепія*. Если эти приливы сопровождаются нервнымъ сердцебіеніемъ, отъ котораго приподымается одѣяло, *сепія* и *кали карбон.* одинаково показаны. Къ *кали карб.* слѣдуетъ также прибѣгать при колющей боли или при перебояхъ.

Три органа имѣютъ спеціальное сродство съ *кали карбон.*, это: матка, сердце и легкія. При катаррѣ верхушки можно давать *кали карбон.* попеременно съ фосфоромъ. При плевритѣ, сопровождающемся колотьемъ, онъ особенно показанъ, также при хроническомъ ларингитѣ, при болѣзняхъ колѣна съ колотьемъ; его можно въ данномъ случаѣ сравнить только съ *бріонія* и *симицеа*. При удлиненіи маточныхъ связокъ, слѣдуетъ прибѣгать къ нему и къ *русъ*, также при геморроѣ у женщинъ. („The Hahnem. Monthly“).

Хроника.

Международный гомеопатическій конгрессъ 1900 года.—Открытіе надгробнаго памятника Самуилу Ганеману на кладбищѣ Père-Lachaise въ Парижѣ. Недостатокъ мѣста не позволилъ намъ дать отчетъ въ предыдущей книжкѣ нашего журнала объ этихъ двухъ достопримѣчательныхъ событіяхъ. Открытіе конгресса со-

стоялось въ Парижѣ при большомъ стеченіи представителей гомеопатіи всѣхъ странъ въ назначенный день 21 іюля нов. ст. въ зданіи Palais des Congrès, подъ предсѣдательствомъ д-ра *P. Jousset*. Въ члены бюро избраны кромѣ *P. Jousset*, слѣдующія лица: Почетные предсѣдатели: *Bonino* (Туринъ); *Dudgeon* (Англія), *Mc. Clelland* (Соед. Шт.); вице президенты: *Л. Бразолъ* (С.-Петербургъ), *Daniel* (Марсель), *Chancerel* (Парижъ); секретари: *Hughes* (Англія) и *Leon Simon* (Парижъ). Занятія конгресса происходили по программѣ, опубликованной въ іюльской книжкѣ „Врача-Гомеопата". Въ первомъ засѣданіи 18 іюля была заслушана рѣчь *П. Жуссе*, въ которой ораторъ яркими штрихами обрисовалъ значеніе и характеръ гомеопатической терапіи, введенію которой міръ обязанъ генію Ганемана. Изъ сдѣланныхъ въ этотъ же день сообщеній обратили на себя вниманіе доклады д-ровъ *Marc Jousset* объ опотерапіи (лѣченіе больныхъ органовъ человѣка вытяжками изъ соотвѣтственныхъ органовъ здоровыхъ животныхъ) и *Dudgeon*'а „Бактеріологія и гомеопатія".—На другой день 19 іюля, послѣ осмотра обѣихъ парижскихъ гомеопатическихъ больницъ, въ 2 часа дня открылось второе засѣданіе конгресса, посвященное слѣдующимъ вопросамъ: Лѣкарствовѣдѣніе и фармація. Позологія, попеременное употребленіе лѣкарствъ. Полифармація. Доклады, изъ коихъ отмѣтимъ сообщенія д-ра *Catchel* и аптекаря *Ecalle* вызвали чрезвычайно оживленный обмѣнъ мыслей.—20 іюля въ утреннее и послѣобѣденное засѣданія обсуждались чрезвычайно важные вопросы (Монографіи болѣзней и лѣкарствъ и спеціальности: акушерство, педіатрія, глазныя болѣзни и проч.), при чемъ особо выдающіеся доклады прочитали д-ръ *Arnulphy* (*Нaя* и *Kратеiусъ* при сердечныхъ болѣзняхъ), д-ръ *Gosh* о лѣченіи чумы, д-ръ *Norton* о лѣченіи глазныхъ болѣзней.

На другой день 21 іюля въ 9 ч. утра всѣ участники конгресса собрались на кладбищѣ Père-Lachaise и здѣсь произошло открытіе памятника незабвенному основателю нашего метода. Возникновенію этого памятника гомеопаты всецѣло обязаны трудамъ комитета подъ предсѣдательствомъ нашего соотечественника д-ра Л. Бразоля. Послѣ прочтенія отчета секретаремъ комитета

д-ромъ *Cartier*, д-ръ Бразоль произнесъ въ полномъ смыслѣ слова замѣчательную рѣчь, посвященную славной памяти нашего учителя, и затѣмъ передалъ монументъ Французскому Гомеопатическому Обществу.

Въ тотъ же день подъ предсѣдательствомъ д-ра Бразоля состоялось послѣднее засѣданіе конгресса. Были сдѣланы интересныя сообщенія о развитіи гомеопатіи въ разныхъ странахъ, и намѣчено мѣсто для будущаго гомеопатическаго конгресса, который соберется въ 1905 году въ Америкѣ. Вечеромъ члены конгресса собрались на товарищескій банкетъ, прошедшій весьма оживленно.

Несмотря на обиліе конгрессовъ во время всемірной выставки, гомеопатическій конгрессъ привлекъ общее вниманіе и сочувствіе.

Лѣто сего 1900 года вообще составитъ выдающуюся эпоху въ исторіи гомеопатіи, такъ какъ помимо описанныхъ выше событій, оно ознаменовалось также открытіемъ грандіознаго памятника Ганемана въ столицѣ Сѣверо-Американскихъ Соединенныхъ Штатовъ, г. Вашингтонѣ, открытаго 21 іюня въ присутствіи президента республики Макъ-Кинлея, членовъ годичнаго съѣзда американскихъ врачей-гомеопатовъ и многочисленной публики. Обиліе матеріала не позволяетъ намъ дать въ настоящей книжкѣ всѣ подробности этого событія, которому мы посвятимъ особую статью въ слѣдующемъ номерѣ журнала и дадимъ читателямъ описаніе замѣчательнаго во всѣхъ отношеніяхъ новооткрытаго памятника, стоившаго 75 тысячъ долларовъ.

Оспа въ С.-Петербургѣ. Значительное число заболѣваній натуральной оспой въ С.-Петербургѣ всполошило наше городское общественное управленіе и побудило его принять энергическія мѣры къ прекращенію эпидеміи. По всему городу расклеены объявленія „прививайте оспу", во многихъ городскихъ и иныхъ учрежденіяхъ оспа безплатно прививается желающимъ. Требованія на оспенную лимфу возрасли въ небывалыхъ размѣрахъ. Занятія

въ учебныхъ заведеніяхъ городскихъ и вѣдомства Мин. Народнаго Просвѣщенія отсрочены до 28 августа.

Напоминаемъ нашимъ читателямъ, что тѣ изъ нихъ, которые пожелаютъ привить оспу себѣ и своимъ дѣтямъ, должны главнымъ образомъ озаботиться полученіемъ свѣжей, чистой и доброкачественной лимфы. Всѣмъ этимъ требованіямъ удовлетворяетъ многократно испытанная превосходная *Дрезденская лимфа* [1]). Тѣ же изъ нихъ, которые скептически относятся къ оспопрививанію, могутъ замѣнить его внутреннимъ употребленіемъ предохранительнаго противъ оспы специфическаго гомеопатическаго средства *вакцинина* въ ×3 десятичномъ растираніи, 3 раза въ день по костяной лопаточкѣ въ теченіе одной недѣли. Подробности же лѣченія обнаружившейся уже оспы читатели найдутъ въ изданной С.-Петербургской Центральной Гомеопатической Аптекой брошюрѣ „Оспа, ея предупрежденіе и лѣченіе“, цѣна 15 коп.

Въ „Правительственномъ Вѣстникѣ“ напечатано одобренное Конференціей В. М. Академіи *мнѣніе о времени для сна учащихся*, выработанное Комиссіей изъ професоровъ *В. М. Бехтерева*, *Н. П. Гундобина*, *А. Я. Данилевскаго* и *С. В. Шидловскаго*. „Такъ какъ сонъ есть естественное послѣдствіе дѣятельности органовъ нашего тѣла, главнымъ образомъ, мозга, то естественная продолжительность сна находится въ прямой зависимости отъ продолжительности, рода и степени предъидущаго дѣятельнаго состоянія организма. Если въ жизни взрослыхъ людей нерѣдко наблюдаются нарушенія прямой пропорціональности между дѣятельностью и покоемъ, какъ при умственномъ, такъ и при физическомъ трудѣ, повидимому, безъ вреда или безъ непосредственнаго вреда для здоровья, то должно твердо помнить, что дѣтскій и юношескій организмы совершенно неспособны переносить безнаказанно подобныя нарушенія, и послѣднія иногда немедленно уже даютъ себя знать умственною вялостью, раздражительностью и даже резстройствами питанія. Вотъ почему воп-

---

[1]) Можно получать всегда свѣжую въ Центральной Гомеопатической Аптекѣ, Гороховая, 15.

росъ о нормѣ сна воспитанниковъ учебныхъ заведеній, строго говоря, не можетъ быть рѣшенъ безотносительно, но долженъ рѣшаться въ тѣсной зависимости отъ количества обязательной для каждаго возраста умственной и физической работы, которая, въ свою очередь, ни по степени трудности, ни по своей продолжительности, не можетъ быть одинаковою для всѣхъ возрастовъ.

При обсужденіи вопроса о нормальной продолжительности сна, Комиссія приняла въ соображеніе средній умственный и физическій трудъ, свойственный разнымъ возрастамъ. По мнѣнію Комиссіи, не слѣдуетъ устанавливать правилами точно опредѣленнаго, неизмѣняемаго времени для сна, какъ это существуетъ нынѣ въ видѣ 8 часовъ для старшаго возраста воспитанниковъ военно-учебныхъ заведеній и 9 часовъ для младшаго возраста. Время сна зависитъ не только отъ количества ежедневнаго физическаго и умственнаго труда, но, хотя и въ гораздо меньшей степени, и отъ нѣкоторыхъ другихъ условій, какъ то: времени года, климата, состоянія погоды, высоты мѣстности, чистоты воздуха, температуры помѣщеній и, наконецъ, личныхъ причинъ, выражающихся у одного въ области нервной, у другаго пищеварительной и т. д. Хотя въ настоящее время наука еще не въ состояніи съ точностью учесть вліяніе каждаго изъ этихъ условій на потребность организма въ снѣ, тѣмъ не менѣе, вліянія эти, несомнѣнно, существуютъ, и главнѣйшія изъ нихъ, напр., время года, климатъ и нѣкоторыя личныя состоянія дѣтей, врачамъ хорошо знакомы, частью научно, частью эмпирически. Поэтому Комиссія полагала бы, что въ вопросѣ о нормальномъ времени для сна выгоднѣе установить только предѣлы, въ которыхъ мѣстному врачебному надзору и начальству учебныхъ заведеній слѣдуетъ предоставить установленіе точныхъ сроковъ, сообразно съ требованіями указанныхъ выше, наиболѣе оказывающихъ вліяніе, условій. При опредѣленіи нормъ сна Комиссія признала наиболѣе правильнымъ подраздѣлить воспитанниковъ на три разряда: 1-й младшій возрастъ—до 10-ти лѣтъ, 2-й младшій возрастъ—до 12-ти или 13-ти лѣтъ и старшій возрастъ—отъ 12-ти или 13-ти лѣтъ. Предѣлы времени сна Комиссія признаетъ наиболѣе цѣлесообразными слѣдующіе: а) для 1-го младшаго возраста—

отъ 10 до 11 часовъ, б) для 2-го младшаго возраста—отъ 9 до 10-ти часовъ и в) для старшаго возраста отъ 8-ми до 9-ти часовъ. Числа эти обозначаютъ собственно время сна, и въ эти часы время, необходимое для приготовленія къ отходу ко сну и время утренняго туалета, не вошли. Дѣтямъ слабымъ, малокровнымъ, легко утомляющимся, но не могущимъ считаться на положеніи больныхъ, слѣдуетъ, по мнѣнію Комиссіи, представить для сна лишніе, противъ указаннаго, полчаса или часъ, по усмотрѣнію врачебнаго вадзора. Въ случаяхъ усиленнаго умственнаго или физическаго труда (испытанія, репетиціи, смотры, парады и. т. п.) время для сна тоже должно быть увеличиваемо на полчаса или на часъ въ соотвѣтствующій день или періодъ времени. Увеличеніе времени сна противъ существующаго порядка можетъ быть сдѣлано, какъ на счетъ вечернихъ, такъ и на счетъ утреннихъ часовъ, смотря по мѣсту или климату, въ которомъ находится учебное заведеніе, такъ какъ при крайне рѣзкихъ климатическихъ различіяхъ областей Россіи нельзя, безъ нѣкотораго ущерба для правильнаго развитія молодаго поколѣнія, устанавливать совершенно однообразные сроки и порядки.

Намъ сообщаютъ изъ Харькова, что тамъ скончался долголѣтній труженникъ, содержатель гомеопатической аптеки по Рыбной улицѣ, № 32, провизоръ Ф. Носальскій. Покойный первый основалъ въ Харьковѣ спеціальную гомеопатическую аптеку (до него публика должна была пріобрѣтать гомеопатическія лѣкарства изъ отдѣленій при мѣстныхъ аллопатическихъ аптекахъ). Съ открытіемъ въ Харьковѣ второй гомеопатической аптеки дѣла первой, и до того не особенно хорошія, значительно пошатнулись; это обстоятельство сильно отразилось на характерѣ покойнаго, послѣдніе годы котораго были омрачены тяжелой борьбой за существованіе. Миръ праху его!

Годъ X. 1900. № 10.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Резюмэ работъ, представленныхъ международному Гомеопатическому конгрессу 1900 года.

О правилахъ въ терапіи.

Д-ра *P. Jousset* изъ Парижа.

Главный принципъ, на которомъ основана вся терапія гомеопатической школы, взятъ изъ этіологіи. Вотъ его формулировка: *организмъ самъ вызываетъ свою болѣзнь*. Къ этому принципу есть еще прибавленіе: *организмъ самъ излѣчиваетъ свою болѣзнь (natura medicatrix)*. Первый принципъ, т. е., „организмъ самъ вызываетъ свою болѣзнь" отрицался тѣми, которые утверждаютъ, что всѣ болѣзни вызваны внѣшними причинами. Но никакая внѣшняя причина не способна вызвать болѣзни; чтобы доказать это положеніе припомнимъ *иммунитетъ* и различныя *формы*, которыя принимаетъ болѣзнь у разныхъ субъектовъ. Во время эпидеміи не всѣ жители одной мѣстности заболѣваютъ, хотя и находятся въ одинаковыхъ условіяхъ, а сама болѣзнь принимаетъ то опасную форму, то обычную, то легкую.

Такимъ образомъ слѣдуетъ допустить присутствіе еще одного фактора, т. е. самаго организма, который имѣетъ свои особенности у каждаго индивидуума. То онъ находится въ такомъ состояніи, что мѣшаетъ дѣйствію бактерій (иммунные субъекты), то онъ позволяетъ болѣзни развиться, но въ особой опредѣленной формѣ.

Формулировка этого правила: этіологическая доктрина *опредѣленнаго предрасположенія*.

Что же касается *самопроизвольности* болѣзни въ абсолютномъ смыслѣ, то она не существуетъ. Чтобы болѣзнь, въ особенности инфекціонная, появилась, нужны различныя обстоятельства; опредѣленное предрасположеніе, микробъ или его ядъ и банальная причина. Такъ, при бугорчаткѣ, безъ опредѣленнаго предрасположенія, микробъ не способенъ вызвать болѣзни. Сопротивленіе козъ къ прививкамъ хорошо извѣстно. Кромѣ того нужны еще банальныя причины. Есть масса случаевъ, въ которыхъ предрасположенные къ чахоткѣ субъекты, съ туберкулезными бактеріями въ лимфатическихъ железахъ, живутъ долго, и умираютъ отъ совершенно другой причины. Но если при этомъ является какая-нибудь ослабляющая причина, напримѣръ алкоголизмъ, болѣзнь фатально развивается.

Второй принципъ: „организмъ самъ излѣчиваетъ свою болѣзнь" можно доказать двумя клиническими аргументами. Самыя серьезныя болѣзни могутъ проходить безъ всякаго лѣченія. Это соображеніе вызвало *выжидательный* методъ при лѣченіи пневмоніи, брюшного тифа и т. д. Затѣмъ, не существуетъ такого средства, которымъ можно было бы пресѣчь болѣзнь. При самыхъ энергичныхъ средствахъ, напримѣръ салициловомъ натрѣ при суставномъ ревматизмѣ, болѣзнь не прекращается при первыхъ же пріемахъ лѣкарства, но симптомы постепенно ослабѣваютъ, не укорачивая существенно продолжительности болѣзни и не предотвращая осложненій.

Другимъ доказательствомъ того, что болѣзни самопроизвольно излѣчиваются, служитъ исторія фагоцитоза.

Терапіи приходится считаться такимъ образомъ со слѣдующими двумя фактами: 1) исключая травмы и отравленій, всѣ болѣзни—*внутренняго происхожденія*, онѣ зарождаются вслѣдствіе предрасположенія организма, 2) организмъ всегда борется съ болѣзнью и часто одинъ побѣждаетъ самыя тяжелыя болѣзни.

Отсюда истекаютъ различныя положенія *позитивной* терапіи, т. е. что показанія должны основываться на точномъ знаніи роли причинъ болѣзни и происхожденія симптомовъ; на-

конецъ, знаніе свойствъ каждаго лѣкарства должно основываться на экспериментальномъ методѣ.

Познанія, составляющія терапію, раздѣляются на двѣ группы: *законы показаній* и *фармакологія*.

I. Законы показаній. — *Показаніе очевидно необходимо для полученія извѣстнаго дѣйствія.* Врачамъ и хирургамъ только тогда позволительно вмѣшаться во время болѣзни, когда очевидно требуется опредѣленное дѣйствіе. Патологическія состоянія бываютъ разныя, но съ точки зрѣнія терапіи ихъ можно раздѣлить на 4 группы: 1) патологическіе случаи, которые надо предотвратить,—*предупреждающее* лѣченіе; 2) патологическіе случаи, требующіе излѣченія, вызванные извѣстной и видимой причиной,—хирургія; 3) случаи требующіе излѣченія, но вызванные внутренней и невидимой причиной,—собственно терапевтическіе случаи; 4) случаи, требующіе палліативовъ,—*предупреждающее* лѣченіе.

Два закона, которыми издавна руководствовались врачи, это: законъ противоположности и законъ подобія.

А. *Законъ противоположности.*—*Contraria contrariis curantur* или *Sublata causa tollitur effectus.*

Этотъ законъ показаній соблюдается при предупреждающемъ и палліативномъ лѣченіи болѣзней внутренняго происхожденія.

Б. *Законъ подобія.*—Единственный законъ, примѣняемый къ болѣзнямъ *внутренняго происхожденія.* Что составляетъ противоположность болѣзни? Здоровье, конечно. Если лѣкарство противоположно симптому, то оно даетъ только палліативное облегченіе, вмѣсто окончательнаго излѣченія.

Что это за законъ подобія? Хотя онъ имѣетъ видъ парадокса, этотъ законъ *similia similibus curantur* уже признавался Гипократомъ, Парацельзомъ, *фанъ-Гельмонтомъ*, *Сталемъ* и другими; Ганеманъ его популяризировалъ и примѣнилъ, а Пастеръ и его ученики представили его, какъ высшее совершенство терапіи. Лѣкарства вызываютъ въ здоровомъ организмѣ *лѣкарственныя болѣзни*, совершенно аналогичныя естественнымъ болѣзнямъ.

Изъ всѣхъ объясненій лѣчебнаго дѣйствія подобныхъ, ни

одно не удовлетворительно. Ганемановское объясненіе не лучше другихъ. Такъ какъ гомеопатическія исцѣленія неопровержимы, то *Trousseau* ихъ объяснялъ подмѣной (*substitution*), но гомеопатическія исцѣленія не представляютъ никакого подмѣненія, такъ какъ симптомы болѣзни исчезаютъ постепенно подъ вліяніемъ принятыхъ лѣкарствъ. *John Hunter*, основываясь на томъ принципѣ, что двѣ болѣзни одинаковой натуры не могутъ существовать одновременно въ томъ же органѣ, утверждалъ, что лѣкарственное дѣйствіе и подобная болѣзнь не могутъ существовать вмѣстѣ и первое излѣчиваетъ вторую.

Исторія прививокъ или серотерапія самый лучшій аргументъ въ пользу этого закона.

II. Лѣченіе. Лѣкарственное лѣченіе и не лѣкарственное лѣченіе.

Разумѣется, что дѣйствіе лѣкарствъ должно быть провѣрено на опытахъ. Единственно хорошій методъ, это методъ Ганемана. Лѣкарство должно быть изучено во всякой дозѣ на здоровомъ человѣкѣ. Исторіи отравленій и вредныхъ ремеселъ даютъ обширныя свѣдѣнія о токсическихъ дозахъ. Изученіе пораженій должно быть сдѣлано на животныхъ.

Можно уже формулировать нѣсколько законовъ, исчерпывающихъ лѣкарственныя дѣйствія.

1-й законъ. Средняя доза лѣкарства, принятая за одинъ разъ здоровымъ организмомъ, производитъ два противоположныхъ дѣйствія, одно первичное, второе вторичное.

2-й законъ. Чѣмъ сильнѣе доза лѣкарства, тѣмъ первичное дѣйствіе слабѣе. Если доза чрезмѣрна, то проявляется только вторичное дѣйствіе.

3-й законъ. При очень маленькихъ дозахъ вторичное дѣйствіе почти незамѣтно, или даже совершенно отсутствуетъ.

4-й законъ. Дѣйствіе лѣкарства на здоровый организмъ совершенно противоположно дѣйствію на больной организмъ во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, когда болѣзненные симптомы аналогичны физіологическому дѣйствію лѣкарства.

Чтобы развить съ подобающей полнотой этотъ предметъ, нужно было бы разсмотрѣть еще массу вопросовъ о способѣ да-

вать лѣкарства, о дозахъ и промежуткахъ между дозами, о попеременности и т. д.

Въ *нелѣкарственное лѣченіе* входятъ: серотерапія, опотерапія, асептика, лѣченіе минеральными водами и т. д.

Одни способы положительны, другіе основаны на эмпиризмѣ, какъ напримѣръ минеральныя воды.

Заключеніе: помогать природѣ, знать что дѣлаешь и почему дѣлаешь.

Это идеалъ терапіи.

Нѣсколько словъ о гомеопатической терапіи.

Д-ра *Sarodaprosad Ray* изъ Бурдивана (Бенгалія).

Есть два рода гомеопатической терапіи: 1) лѣчить больныхъ, сообразуясь съ ихъ симптомами по схематическимъ патогенезамъ Ганемана. Или же: 2) лѣчить ихъ сообразно ихъ патологическому состоянію и давать тѣ лѣкарства, которыя у здороваго человѣка вызываютъ тѣ же измѣненія функцій и тканей. Второй способъ дѣйствительнѣе, болѣе наученъ и положительнѣе перваго.

Есть масса субъективныхъ симптомовъ, которые общи многимъ лѣкарствамъ и не имѣютъ никакого значенія при выборѣ лѣкарства, между тѣмъ какъ каждое лѣкарство имѣетъ особенное сродство къ извѣстнымъ тканямъ и органамъ, такъ что знаніе патологическаго состоянія больного самый вѣрный руководитель. Всякое лѣкарство имѣетъ свой характерный симптомъ, т. е. соотвѣтствуетъ извѣстной степени патологическаго состоянія, и выборъ лѣкарства основанъ на болѣе вѣрномъ признакѣ.

О позологіи, *того же автора*.

Гомеопаты еще далеко не согласны въ выборѣ дозы въ каждомъ данномъ случаѣ, да и извѣстное разведеніе не можетъ быть принято для всѣхъ сходныхъ случаевъ. *Гепаръ сульф.*, который показуется въ высокомъ разведеніи, чтобы вызвать всасываніе абсцесса, въ одномъ случаѣ подѣйствовалъ только въ низкомъ

дѣленіи. Врачъ самъ долженъ осторожно урегулировать силу лѣкарства.

О попеременномъ назначеніи лѣкарствъ, *того же автора.*

Нельзя всегда при извѣстной болѣзни давать одно лѣкарство, ибо когда различныя ткани или органы поражены разно, нужно прибѣгать попеременно къ разнымъ лѣкарствамъ.

При пневмоніи, напримѣръ, болѣзнь можетъ проявляться въ различныхъ стадіяхъ у того же больного, и лѣкарство, подходящее въ одномъ случаѣ, не подходитъ къ другому. Въ сложныхъ случаяхъ надо прибѣгать къ попеременнымъ назначеніямъ.

Физіологизмъ, специфичность и эклектизмъ.

Д-ра *Krüger* изъ Нима (Франція).

Медицинской идеи больше нѣтъ; понятіе о внутреннемъ лѣкарствѣ не существуетъ больше, специфичность болѣзни не признается, словомъ физіологизмъ насъ одолѣваетъ. Хотя въ немъ есть хорошія стороны, но онъ представляетъ неудобство всѣхъ палліативныхъ методовъ; онъ маскируетъ болѣзни, измѣняя только ихъ внѣшность, не добираясь до корней, т. е. діатэзиса и наконецъ, онъ мѣшаетъ употребленію цѣлебныхъ средствъ, затушевывая характерность симптомовъ, которая служитъ единственнымъ нашимъ руководителемъ для окончательнаго излѣченія.

Каждый день намъ даютъ описанія исцѣленій, произведенныхъ различными средствами, и не смотря на ихъ число и блескъ, врачи забрасываютъ эти средства, или же они не оставляютъ продолжительныхъ слѣдовъ въ терапіи, благодаря своему общему недостатку, именно своему эмпиризму. Когда болѣзнь можно приписать случайной причинѣ (переутомленіе, дурныя гигіеническія условія, физическія и нравственныя), можно ее излѣчить, устраняя причину и ставя больного въ лучшія условія. Это поприще гигіены; это также поприще физіологизма, который напрасно предъявляетъ терапевтическія претензіи (лѣкарства). Можно сколько угодно запрещать чахоточнымъ харкать на улицѣ, всегда

будутъ чахоточные, ибо настоящая причина чахотки — предрасположеніе къ ней.

Для приверженцевъ специфичности достаточно соблюдать старую гигіену нашихъ отцовъ, поддерживать чистоту воздуха, воды, запахъ цвѣтовъ и терапію растительныхъ соковъ, присоединяя къ ихъ внутреннему и специфическому дѣйствію дѣйствіе животныхъ и минеральныхъ составовъ, чтобы измѣнить болѣзни, которыя суть специфическія проявленія внутреннихъ силъ. *Для насъ же терапія существенно отличается отъ гигіены*: больной организмъ требуетъ другихъ измѣнителей, чѣмъ здоровый. Медицина была до такой степени сбита съ дороги Пастеромъ, который ввелъ терапевтическій методъ, что часть нашей школы увлеклась имъ. Это эклектики, а эклектизмъ по своей натурѣ скептиченъ.

Одна біологія нами управляетъ, и страданія больныхъ нашъ единственный вѣрный указатель.

Эклектики нашей школы, какъ и физіологи въ аллопатіи остановились на полъ пути; торжество медицины наступитъ только тогда, когда одинаково разовьются фармакологія, патологія и ганемановская клиника.

Нѣтъ болѣзней, а есть только больные; къ тому еще лѣкарства имѣютъ свои характерные признаки и собственную физіономію, взятую изъ біологіи искусственнаго паціента. Никакая посторонняя наука не въ состояніи объяснить ухудшеніе, регулярно наступающее въ 4 часа вечера при употребленіи *ликопод*. Это *симптомы-характеристики*, придающіе каждому лѣкарству особенный характеръ *sui generis*.

Бактеріологія и гомеопатія.

Д-ра *Dudgeon* изъ Лондона.

Вліяніе бактеріологіи на медицину настолько велико, что его слѣдуетъ разобрать по подробнѣе. Бактеріологія занимается исторіей бактерій. Мы ихъ вдыхаемъ ежедневно тысячами, хорошія и вредныя. Онѣ въ большомъ количествѣ исчезаютъ неизвѣстно какъ, или же задерживаются въ различныхъ частяхъ

нашего организма. Какую онѣ играютъ тамъ роль, намъ неизвѣстно. Онѣ существуютъ въ водѣ для питья, въ молокѣ и воздухѣ. Абсолютно чистая вода, напримѣръ дистиллированная, вредна.

Намъ извѣстно, что бактеріи удивительно быстро размножаются, что есть между ними безвредныя и нужныя, другія же вредны и служатъ зародышами болѣзней. До сихъ поръ количество болѣзней, которымъ приписываютъ микробное происхожденіе, ограничено, но надежда всѣхъ энтузіастовъ состоитъ въ томъ, чтобы во всякой болѣзни нашли специфическій болѣзнетворный микробъ. Если бы дѣло обстояло такъ, гомеопатическую терапію слѣдовало бы бросить, ибо она не владѣетъ средствами, которыми можно было бы уничтожить микробы или же ослабить ихъ токсины. Такъ что безусловно необходимо удостовѣриться въ вѣрности или ошибочности этого ученія. Микробное происхожденіе болѣзней все еще гипотеза. Есть только двѣ болѣзни, микробы которыхъ выполняютъ четыре требованія Коха, именно карбункулъ и бугорчатка. Специфическіе микробы другихъ болѣзней только временно допускаются; методы бактеріологіи такъ трудны и спеціальны, и наблюденія требуютъ такого исключительнаго вниманія и точности, что ея приверженцы составляютъ спеціальный классъ экспертовъ и совершенно не занимаются медицинской практикой. Микробы имѣютъ до того разнообразныя формы, что даже самые опытные съ трудомъ распознаютъ ихъ.

Ганеманъ въ 1831 году приписалъ происхожденіе холеры микроорганизму, вотъ почему онъ прописывалъ *камфору* въ большихъ дозахъ. Это лѣченіе давало прекрасные результаты, а нынѣшніе микробисты не умѣютъ ихъ уничтожать. Такъ что мы были бы скорѣе расположены признать эти теоріи, какъ ученики Ганемана, но мои наблюденія заставляютъ меня отбросить теоріи бактеріологовъ.

Чахотку теперь считаютъ заразной болѣзнью, но каждый врачъ, или даже частный человѣкъ знаетъ, что многіе, живущіе въ самыхъ лучшихъ условіяхъ, наслѣдственно предрасположены къ ней и что микробъ не можетъ оказать вреднаго вліянія на здороваго человѣка, такъ что гораздо вѣроятнѣе, что ми-

кробъ есть скорѣе слѣдствіе болѣзни, чѣмъ ея причина. Извѣстны случаи чахотки, въ которыхъ не могли найти чахоточныхъ палочекъ ни въ мокротѣ, ни при вскрытіи. Въ послѣднія 50 лѣтъ смертность отъ чахотки среди сидѣлокъ Лондонскихъ больницъ для чахоточныхъ не превышаетъ общей обычной смертности отъ этой болѣзни.

Вода стоковъ не содержитъ тифозной палочки, а между тѣмъ всякій врачъ знаетъ, что брюшной тифъ встрѣчается въ тѣхъ домахъ, въ которыхъ единственной очевидной причиной болѣзни является проникновеніе въ квартиры сточныхъ газовъ. Эпидеміи брюшного тифа опустошили такой городъ, какъ Maidstone въ 1898 году, и самыя тщательныя изслѣдованія компетентныхъ бактеріологовъ не нашли и слѣда этой бактеріи въ мѣстной водѣ. Микробы кори, скарлатины, сифилиса еще не найдены.

То же самое можно сказать и о дифтеріи. Бацилла *Klebs-Löffler* находится только въ пленкѣ и непремѣнно вмѣстѣ съ кучей другихъ микробовъ, а между тѣмъ весь организмъ боленъ; есть ангины съ ложными перепонками безъ бациллы, и есть не дифтеритическія ангины, которыя имѣютъ микробы совершенно сходные съ бациллой *Klebs-Löffler*.

Еще больше, болѣзнетворные микробы иногда полезны; желтый гноеродный стафилококкъ способствуетъ заживленію ранъ; эти послѣднія, будучи стерилизованы антисептиками, заживаютъ гораздо медленнѣе. Bacillus-colli, раньше считавшійся болѣзнетворнымъ, необходимъ для нормальнаго функціонированія кишекъ.

Теперь оставлено мнѣніе, что сами микробы являются причиной болѣзни, но допускаютъ вліяніе ихъ токсиновъ, отсюда произошло лѣченіе антитоксинами; самый популярный—антитоксинъ дифтерита. Отчеты гомеопатическаго лѣченія дифтерита доказываютъ, что это лѣченіе несомнѣнно успѣшнѣе лучшихъ результатовъ, достигнутыхъ сывороткой.

То же самое можно сказать относительно чумы, т. е. полный неуспѣхъ предупреждающихъ вспрыскиваній противочумной сыворотки.

Какъ же объяснить въ такомъ случаѣ распространеніе за-

разныхъ болѣзней? Протоплазмической теоріей болѣзней и біопластовъ, изложенныхъ д-ромъ *Drysdale* (The Germ Theories of infections diseases, изданн. въ 1878 г.).

О дѣйствіи лѣкарствъ въ естественномъ видѣ и въ разведеніи и опытъ объясненія теоріи динамизаціи Ганемана.

Д-ра *Ch. Gatchell* (изъ Чикаго.).

Теорія электролитическаго разложенія учитъ, что растворенное вещество не состоитъ изъ раздѣленныхъ частицъ первичнаго вещества, въ формѣ молекулъ, плавающихъ въ растворяющей ихъ жидкости, но что молекулы первичнаго вещества раздѣляются на іоны во время этой операціи; эти іоны суть атомы или группы атомовъ, заряженныхъ электричествомъ.

Есть двоякаго рода іоны: катіоны, заряженные положительнымъ электричествомъ и аніоны, заряженные отрицательнымъ.

Растворъ, такимъ образомъ, имѣетъ свойства, зависящія отъ іоновъ, на которые первичное вещество разложилось.

Всякое ослабленное лѣкарство въ разведеніи есть растворъ іоновъ двухъ родовъ: катіоны и аніоны. Эти растворы дѣйствуютъ сообразно съ качествами іоновъ, на которые молекулы первичнаго лѣкарства разложились. Біохимическія измѣненія въ животной системѣ зависятъ отъ прямого дѣйствія однихъ іоновъ на другіе. Дѣйствіе лѣкарствъ, такимъ образомъ измѣненныхъ, направлено на клѣточное ядро. Ядра содержатъ 90% воды. Іоны тѣла находятся въ растворѣ въ ядрахъ. Измѣненія, произведенныя этимъ дѣйствіемъ въ ядрахъ, производятъ также измѣненія въ самой клѣткѣ, и такимъ образомъ дѣйствуютъ на питательный процессъ.

Въ лѣкарствѣ въ сыромъ видѣ, молекулы не разложены или разложены только отчасти. Растворъ такого лѣкарства- сr держитъ очень мало іоновъ, и его дѣйствіе на организмъ опре ляется молекулами, которыя также дѣйствуютъ на клѣточны- "а. Отсюда два различныхъ дѣйствія лѣкарствъ. Первичное

дѣйствіе, произведенное молекулами и вторичное дѣйствіе, произведенное іонами. Ганеманъ, чтобы объяснить цѣлебное дѣйствіе разведенныхъ лѣкарствъ, предположилъ, что они, вслѣдствіе этихъ манипуляцій, пріобрѣтаютъ новую силу, *динамическую*, которую считалъ *духовной или жизненной* и которая дѣйствовала на жизненную силу организма, разстроенную болѣзнью. Теорія электролитическаго разложенія вполнѣ объясняетъ гипотезу Ганемана.

Сахарное мочеизнуреніе, патологія, симптоматологія, отіологія, прогнозъ, профилактика и лѣченіе.

Д-ра *Sarat Ghandra Ghosh* изъ Миднанора (Бенгалія).

Изъ этого длиннаго и точнаго доклада мы приводимъ только то, что интересно читателю, именно лѣченіе:

Аргентумъ мет.—Его употребляютъ при сахарномъ діабетѣ; моча обильна и мутна; усталость и крайняя слабость; мошонка и ноги отечны, чувствуется зудъ; предрасположеніе къ гангренѣ; лодыжки опухли. Доза: X3, 6 дѣл.

Ацид. пикрикумъ.—Моча содержитъ сахаръ и бѣлокъ, она темно-краснаго цвѣта, и имѣетъ высокій удѣльный вѣсъ; отвращеніе къ ѣдѣ; неутомимая жажда къ холодной водѣ; преобладаніе животныхъ инстинктовъ съ выдѣленіями; нервное біеніе въ мускулахъ; паціентъ совершенно лишенъ энергіи, нужной для занятій. Доза: X1, 3 дѣл.

Ацид. фосфор.—Его употребляютъ при гликозуріи нервнаго происхожденія; слабость, вызванная потерей животной жидкости; зрѣніе ослабѣваетъ; кислая отрыжка; желудокъ кажется сдавленнымъ; испражненія тверды, частые позывы на мочу; ночью приходится часто вставать, чтобы выдѣлить большое количество безцвѣтной мочи; моча густа, напоминаетъ молоко или известковую воду, нѣсколько желатинообразную, со слѣдами крови. Она быстро разлагается; боли въ спинѣ и пояснидѣ. Доза: X1 дѣл.

Калькарея фосфор.—Употребляется при гликозуріи, когда появляются осложненія со стороны легкихъ, уменьшающія количе-

ство мочи и ея удѣльный вѣсъ; сильныя боли въ пузырѣ, усиливающіяся послѣ выпущенія мочи. Доза: ×1, ×3 дѣл.

Карбо.—Моча обильна; свѣтложелтая и молочная. Доза: 6 дѣл.

Кураре.—Его употребляютъ при остромъ діабетѣ, угрожающемъ жизни; моча свѣтла и части, со схватками болей въ почкахъ, схватки въ желудкѣ; ротъ сухой, сильная жажда, особенно утромъ и вечеромъ; моча содержитъ сахаръ, начинается похуданіе. Доза: ×1, ×3 дѣл.

Гелоніасъ.—Моча обильна и содержитъ бѣлокъ; въ ней находится большое количество сахара; замѣчается похуданіе, жажда, безпокойство и меланхолія. Доза: ×1 дѣл.

Кали броматумъ.—Употребляется при сахарномъ діабетѣ, если больной худъ и блѣденъ, кожа холодна и суха, пульсъ быстрый и слабый, языкъ красный и мягкій, десны губчатыя и кровоточатъ; жажда неутолима, аппетитъ силенъ; запоры, блѣдная моча, частая, съ высокимъ удѣльнымъ вѣсомъ, содержащая сахаръ. Доза: ×1 дѣл.

Натрумъ сульф.—Больной удрученъ, мраченъ, молчаливъ, усталъ жить; голова тяжела и зрѣніе ослаблено; глаза сухи и горячи; кровь идетъ изъ носа; ротъ и зѣвъ сухи; жажда неутолима, больной жаждетъ холодныхъ напитковъ; сильный голодъ и невыносимая боль; отвращеніе къ ѣдѣ; частые позывы на мочу; боль въ пузырѣ во время мочеиспусканія, и сильное жженіе въ уретрѣ; кашель и гнойная мокрота. Доза: 3 дѣл.

Фосфоръ.—Сахарное мочеизнуреніе съ бугорчаткой. Моча обильна, блѣдна, какъ вода, или мутна, бѣловата, какъ скисшееся молоко, съ осадкомъ кирпичнаго песка и разноцвѣтной пылью на поверхности; предрасположеніе къ подагрѣ. Доза: ×3, 3 дѣл.

Плумбумъ.—Обыкновенно прекрасное средство; дѣйствуетъ главнымъ образомъ на почки. Брайтова болѣзнь, атрофія почки; моча выпускается по каплѣ, темнаго цвѣта и дурно пахнетъ. Д-ръ *Hering* очень цѣнитъ его при гликозуріи отъ хроническаго отравленія свинцомъ. Запоры, сильная худоба, сильный голодъ. Доза: ×3, 3 дѣл.

Сцилла.—Діабетъ существуетъ днемъ и ночью (главнымъ образомъ сахаръ есть въ ночной мочѣ—ацид. форфор.). Доза: 1 дѣл.

Надгробный памятникъ Самуилу Ганеману

на кладбищѣ Père-Lachaise въ Парижѣ.

Сооруженъ по подпискѣ международнымъ комитетомъ подъ предсѣдательствомъ и по инициативѣ д-ра мед. Л. Е. Бразоля и открытъ 8/21 іюля 1900 г.

(Приложеніе къ журналу „Врачъ-Гомеопатъ", № 10, 1900 г.)

Надгробный памятникъ Самуилу Ганеману

на кладбищѣ Père-Lachaise въ Парижѣ.

Сооруженъ по подпискѣ международнымъ комитетомъ подъ предсѣдательствомъ и по инціативѣ д-ра мед. Л. Е. Бразоля и открытъ 8/21 іюля 1900 г.

(Приложеніе къ журналу „Врачъ-Гомеопатъ", № 10, 1900 г.)

Памятникъ Самуилу Ганеману въ г. Вашингтонѣ

(Передній фасадъ)

Сооруженъ по подпискѣ Американскимъ Гомеопатическимъ Институтомъ и открытъ $^{8}/_{21}$ іюня 1900 г.

(Приложеніе къ журналу „Врачъ-Гомеопатъ“, № 10, 1900 г.)

Сицигіумъ ямбол.—Обладаетъ свойствомъ уменьшать количество мочи и удалять сахаръ. Доза: ×1 дѣл.

Секале корн.—По моему мнѣнію, прекрасное средство отъ діабета. Я употреблялъ его въ нѣсколькихъ случаяхъ и нахожу, что это лѣкарство очень полезно при сахарномъ мочеизнуреніи.

Докладъ о чумѣ.

Д-ра *Sarat Chandra Ghosh* изъ Миднапора (Бенгалія, Индія).

Это очень полная и интересная работа;мы приводимъ изъ нея только главу о лѣченіи, хотя мы надѣемся, что намъ никогда не придется его примѣнять. Авторъ безусловно убѣжденъ въ дѣйствительности гомеопатическаго лѣченія, считаетъ его способнымъ излѣчить болѣзнь и остановить этотъ бичъ, который господствуетъ еще теперь въ Индіи и угрожаетъ Европѣ.

При слабости и карбункулѣ.—*Арсен., антрацинъ, ацид.-нитр. карбо-вег., хина, ляхез., меркур. силицея.*

При нервныхъ симптомахъ.—*Беллад. гіосц., вератр., страм.*

При бубонахъ.—*Арс., карбо вег., хина, меркур.*

При желудочныхъ осложненіяхъ.—*Ипек., нуксъ-вом.*

При поносѣ.—*Арс., вератр.*

При кровотеченіи.—*Кротал., ляхез., фикусъ религ.*

Арсеникумъ альбумъ.—Очень полезенъ при лихорадкѣ. Его можно давать отдѣльно или попеременно съ *вератрумъ* при излишней чувствительности желудка, съ рвотой черной желчью и пищевыми веществами. Глаза и лицо угрюмые, языкъ сухой и въ трещинахъ; неутолимая жажда; сильная усталость, замѣчается усталость кишекъ и непроизвольный поносъ.

Это средство незамѣнимо при склонности къ гангренозному перерожденію, при появленіи фурункуловъ и можетъ предупредить смертельный исходъ, даже когда агонія уже началась. Доза: 6, 30 дѣл.

Антрацинумъ прекрасное средство противъ чумы. Оно употребляется при прыщахъ и злокачественныхъ язвахъ съ гангреной и невыносимымъ жженіемъ. Оно также съ успѣхомъ при-

является, когда *[illegible]* или другія показанныя средства не могутъ ослабить жгучей боли фурункуловъ и злокачественныхъ язвъ. Язвы очень злокачественны, черныя и синія, и часто ведутъ къ смерти въ 24—48 часовъ. Вскрытіе даетъ [illegible], сукровичный гной. Жгучія боли сопровождается сильной лихорадкой и слабостью. Доза: [illegible] дѣл.

Баптизія.—Она ослабляетъ *тифоидное* состояніе перваго періода. Она не годится при лихорадкахъ безъ такого состоянія; она также показана въ другихъ болѣзняхъ съ тифозными симптомами и нервными. Выдыханіе и выдѣленія чрезвычайно опасны. Температура повышена и больной мечется на кровати. Появляется ночной бредъ съ оцѣпенѣніемъ, лицо красно и горячо съ выраженіемъ тупости. Доза: X1 дѣл.

Белладонна можетъ разсматриваться какъ прекрасное средство отъ чумы, когда появляется приливъ крови къ мозгу и бредъ; дрожаніе и внезапное пробужденіе отъ сна; больной старается укусить, ударить тѣхъ, кто за нимъ ухаживаетъ и плюнуть имъ въ лицо; яркая краснота и сильная блѣдность лица. Больной безпокоенъ, сбрасываетъ одѣяло; является сухой и спазмодическій кашель. Доза: X1, X3 дѣл.

Карбо вег.—Есть гніеніе. Глаза впали, лицо мрачное со всѣми признаками тифа; кровоподтеки, мокрая или старческая гангрена; опухоль, затвердѣніе, нагноеніе лимфатическихъ железъ съ жгучими болями или безъ болей. Жизненность ослаблена. Доза: 6, 12 дѣл.

Хина.—Ее можно давать, если болѣзнь характеризуется ослабляющимъ поносомъ. Доза: X1 дѣл.

Кроталусъ.—Поражаетъ нервы и кровь, производитъ спазмы, параличъ, приливъ крови къ различнымъ тканямъ, кровоподтеки въ мозгу, легкихъ, сердцѣ и т. д. и въ серозныхъ полостяхъ—гангрену и кровотеченія. Такъ что онъ показанъ при болѣзняхъ адинамическаго характера, если онѣ вызваны предшествовавшей слабостью, или септическимъ или зимотическимъ ядомъ.

Кроталусъ прекрасное средство для больныхъ чумой. Сильная головная боль, бредъ безъ отдыха, боль во всемъ тѣлѣ и членахъ, съ безпокойствомъ, склонностью къ кровотеченіямъ

черезъ всѣ отверстія; пульсъ слабый, медленный; вонючія испражненія, желчныя и кровянистыя, сухое горло съ жаждой, сильное затрудненіе при глотаніи твердой пищи, горящіе глаза, кровотеченіе и опухоль десенъ; желудокъ такъ раздраженъ, что не можетъ ничего удержать; паховыя железы распухли, мышцы отказываются служить, кровоподтеки, петехіи, карбункулъ, гангрена, абсцессы и т. д. появляются съ нездоровыми выдѣленіями рѣдкой, черной жидкости; поверхность тѣла холодна, особенно конечности; полная апатія; больной кажется полуживымъ. Доза: 6 д.

Гіосціамусъ употребляется, когда мозговые симптомы очень замѣтны. Тихій бредъ (бредъ безъ прилива требуетъ *беллад.*, бѣшенство *страмон.*); когда говорятъ съ больнымъ, онъ отвѣчаетъ какъ слѣдуетъ, но тотчасъ же опять начинаетъ бредить и впадаетъ въ безпамятство; больной глухъ, появляется параличъ безъ боли и оцѣпенѣніе организма, языкъ красный, коричневый, сухой, потрескавшійся и парализованный, показываются пневмоническіе симптомы съ мозговыми разстройствами, сопровождаемые ночнымъ кашлемъ, очень утомительнымъ; лицо блѣдно, члены холодны, хотя температура повышена. Доза: $\times$1, $\times$3 дѣл.

Игнація.—Нѣсколько выдающихся врачей, въ томъ числѣ д-ръ *Larhai* изъ Калькутты очень хвалятъ *игнацію*. Можно прекратить въ самомъ началѣ болѣзнь, если своевременно давать *игнацію*. Это незамѣнимое средство, если болѣзнь произошла отъ страха. Доза: $\times$3, 30 дѣл.

Ляхезисъ даетъ прекрасные результаты если *арсен.* не излѣчиваетъ и железистыя опухоли грозятъ омертвѣніемъ. *Ляхезисъ* можно употреблять съ большимъ успѣхомъ при полнѣйшемъ упадкѣ жизненной энергіи.

Нитри-ацид.—Это средство показано, когда железистыя язвы имѣютъ дурной видъ и больному хуже. Оно употребляется также, когда являются ослабляющія кровотеченія. Язвы кровоточатъ, когда къ нимъ дотрагиваются, онѣ чрезвычайно болѣзнены; края ихъ тверды и неправильны; на нихъ встрѣчаются иногда разрастанія грануляцій. Доза: 6, 30 дѣл.

Меркуріусъ.—Это лѣкарство дается, когда опухоли начинаютъ затвердѣвать, хотя не имѣютъ багроваго цвѣта, и спе-

ціально, когда опухоли находятся около ушей. Доза: ×3, ×6 дѣл.

Фосфоръ.—Употребляется при чумѣ, когда сердце и легкія отравлены, и является нашимъ спасенія якоремъ въ болѣзняхъ сердца, когда нервная слабость очень велика и ткани перерождены. Доза: 6, 12 дѣл.

Русъ дается съ успѣхомъ при слѣдующихъ симптомахъ: языкъ покрытъ слизью коричнево-чернаго цвѣта, сильная жажда; кровь изъ носа, дрожь даже у огня; больной чувствуетъ себя разбитымъ; пульсъ маленькій, медленный и неправильный; больной отвѣчаетъ медленно на вопросы; припуханіе железъ; вонючее дыханіе; крайняя слабость и замѣтная усталость; непроизвольныя, опасныя испражненія; оцѣпенѣніе. Доза: ×3, ×6 д.

Силицея.—Ее можно давать сейчасъ послѣ меркур., если железистыя опухоли синеваты, или если существуетъ нагноеніе въ бубонахъ. Доза: 6 дѣл.

Страмоніумъ можетъ употребляться при чумѣ, при бѣшенномъ бредѣ; холодный потъ по всему тѣлу; кожа малиноваго цвѣта, лицо опухло; больной говоритъ на иностранномъ языкѣ и хочетъ сбѣжать; онъ лежитъ на спинѣ, съ согнутыми колѣнями и бедрами, со сложенными руками; бредъ попеременно съ судорогами столбняка. Доза: ×1, ×3 дѣл.

Вератрумъ альбумъ.—Жизненныя силы внезапно падаютъ; лицо гиппократическое, глаза впали, холодные поты по всему тѣлу, носъ вытянутъ; сильная жажда къ холодной водѣ. Доза: 3, 12, 30 дѣл.

Фикусъ религіоза.—Это средство открыто мной. Я приготовляю его изъ свѣжихъ листьевъ дерева. Оно даетъ почти чудодѣйственные результаты, при кровотеченіяхъ какого либо органа, если кровотеченія и выдѣленія безпокоятъ больнаго. Доза: ×9 дѣл.

Баптизія и хина вѣроятно самыя лучшія профилактическія средства.

Апоцинумъ каннабинумъ.

Д-ра *Oscar Hansen* изъ Копенгагена (Данія).

Это средство пришло къ намъ изъ Америки и не встрѣчается въ старыхъ фармакологіяхъ. Наша фармакологія главнымъ образомъ обогатилась болѣе или менѣе полезными медикаментами, описанными покойнымъ профессоромъ *E. M. Hale*. Многія изъ этихъ средствъ эклектической школы, которая, какъ и гомеопатическая школа, имѣетъ много приверженцевъ въ Америкѣ. *Апоцинумъ каннабинумъ* уже давно употребляется эклектиками въ Соединенныхъ Штатахъ. Это растеніе теперь въ большомъ ходу у гомеопатовъ, ибо его употребленіе особенно показано въ нѣсколькихъ болѣзняхъ. Оно растетъ въ Соединенныхъ Штатахъ и въ Канадѣ. Его называютъ канадской коноплей и употребляютъ въ видѣ эссенціи, приготовленной изъ корня.

Свѣдѣнія объ этомъ лѣкарствѣ можно найти въ *New Remedies Hale* и въ энциклопедіи *Allen*. Къ тому д-ръ *J. Rose-Bradford* дѣлалъ опыты на животныхъ (собаки). Послѣдній констатировалъ, что это лѣкарство дѣйствуетъ главнымъ образомъ на сердце; въ большихъ дозахъ оно останавливаетъ сердце въ діастолѣ; при массивной дозѣ—въ систолѣ. Оно похоже на *дигиталисъ*, *строфантусъ*, *адонисъ верналисъ*, *коффеинъ* и *спартеинъ*, но не сокращаетъ артерій, какъ дигиталисъ. Д-ръ *Hughes* говоритъ въ своемъ учебникѣ *Manual of Pharmacodynamics*, что *апоцин*. особенно дѣйствителенъ при водянкѣ. Анасарка, гидроцефалія, гидротораксъ и асцитъ, происходящіе отъ всякихъ причинъ, суть тѣ болѣзни, о которыхъ болѣе всего говоритъ профессоръ *Hale* въ своей книгѣ *New Remedies*. Д-ръ *Hughes* находитъ его полезнымъ при случаяхъ диспепсіи съ растяженіемъ послѣ ѣды и съ частнымъ ощущеніемъ изнеможенія въ желудкѣ, потому что эти два симптома были хорошо характеризованы у нѣсколькихъ изслѣдователей.

Пробѣгая эти изысканія надъ *апоцинумъ каннабинумъ* видно, что онъ больше всего вліяетъ на почки, на кожу и на серозныя оболочки; онъ вызываетъ болѣзни съ водянкой; кромѣ

того онъ причиняетъ въ пищеварительномъ каналѣ водянистые поносы, разслабляетъ сфинктеры пузыря и задняго прохода и вызываетъ кровотеченія. Онъ ослабляетъ сердце и даетъ неровность пульса. Что касается характерныхъ признаковъ, назовемъ сначала мозговые симптомы, т. е. головокруженіе, которое появляется и исчезаетъ внезапно. Острой гидроцефаліи, особенно гидроцефалическаго крика нѣтъ. (Для *аписъ* этотъ крикъ вѣрное показаніе). Также какъ при *аписъ*, существуютъ постоянныя и непроизвольныя движенія въ одной рукѣ и одной ногѣ (при *аписъ* часто замѣчаются судороги въ одной рукѣ и ногѣ и параличъ въ другой рукѣ и ногѣ). Желудочные симптомы: сильная жажда; вода вызываетъ боли и сейчасъ же выбрасывается обратно; это напоминаетъ симптомы при *арсен.*, при которомъ появляется жажда, но обыкновенно такая, что больной пьетъ мало и часто (жажда послѣ *бріоніи*: больной пьетъ много за разъ). При *арсеникѣ* вода также выбрасывается, когда она нагрѣлась въ желудкѣ; то же самое при *фосфорѣ*. Профессоръ *Hale* замѣтилъ, что чувство изнеможенія подъ ложечкой характерно для *апоцинумъ*, но эти симптомы находятъ и при другихъ средствахъ: *сепія*, *игнація* и *гидрастисъ*. Изъ другихъ желудочныхъ симптомовъ важны: болѣзненная рвота; растяженіе живота надъ лобкомъ; водянка; тенезмы прямой кишки и сильныя нисходящія боли по направленію къ заднему проходу; *испражненія водянисты*. Часто замѣчаются слизистые поносы, почти непроизвольныя выдѣленія. Покойный профессоръ *Farrington* отмѣтилъ эти симптомы.

Что касается кишечныхъ симптомовъ, то *апоцинумъ* очень напоминаетъ *алое*. Какъ симптомы мочеполовые и дыхательнаго аппарата, можно отмѣтить частое ограниченное мочеиспусканіе, или же очень обильное и свѣтлой окраски; менноррагія со слабымъ пульсомъ, трудно поднять голову съ подушки. Геморрагія жидкая или въ комкахъ, постоянная и перемежающаяся. Является характерное ощущеніе тяжести въ желудкѣ и груди, которое мѣшаетъ дышать, и кашель сухой или съ мокрыми хрипами. Вообще выдѣленіе мочи и пота уменьшено; *Hale* говоритъ, что когда кожа становится мокрой, водянка

уменьшается, пульсъ маленькій, частый, неправильный, часто перемежающійся. *Апоцинумъ* походитъ на нѣкоторыя другія средства и особенно сходно съ *алое*, *арсеникъ*, *анисъ* и *дигиталисъ*.

Послѣ перечисленія симптомовъ этого лѣкарства, я перечислю болѣзни, въ которыхъ оно показано и къ концу прибавлю нѣсколько клиническихъ случаевъ изъ моей практики, гдѣ я употреблялъ его съ большимъ успѣхомъ; я всегда давалъ неразведенную тинктуру. Употребляютъ *апоцинумъ* при водянкѣ, если она вызвана болѣзнью печени или сердца (по мнѣнію д-ра *Burt* при болѣзняхъ почекъ, только если нѣтъ измѣненій въ строеніи). Сильная жажда и желудочные симптомы характерны. Его употребляли съ большимъ успѣхомъ при острой гидроцефаліи; затѣмъ еще при менорpагіи, серозныхъ поносахъ и геморроѣ, когда больной чувствуетъ какъ бы присутствіе посторонняго предмета въ заднемъ проходѣ. Его также употребляли успѣшно при злоупотребленіи табакомъ и водкой и д-ръ *Waterhouse* приводитъ въ *Homoeopathic Recorder* случай, гдѣ онъ руководствовался грудными симптомами и отекомъ вѣкъ и лица.

Калькарея карбоника при почечной болѣзни.

Д-ра *Walter Sands Mills*.

Авторъ порицаетъ употребленіе морфія и утверждаетъ, что калькарея облегчаетъ гораздо скорѣе, чѣмъ морфій, который къ тому же опасенъ. Онъ самъ страдалъ почечными коликами, и прекрасно себя почувствовалъ отъ употребленія *калькареи* въ 200 дѣл. Кромѣ того, это лѣкарство не даетъ образоваться камнямъ. Авторъ употреблялъ его въ пяти случаяхъ и успѣхъ былъ всякій разъ полный.

Клиническія замѣтки о дѣйствіи Ная трипудіансъ и Кратегусъ оксіаканта въ болѣзняхъ сердца.

Д-ра *Bernard Arnulphy* изъ Ниццы.

Я поставилъ себѣ цѣлью въ этой краткой замѣткѣ привести нѣсколько клиническихъ указаній, собранныхъ въ Ганемановской больницѣ въ Чикаго съ 1886 до 1898 года.

Завѣдуя отдѣленіемъ для болѣзней груди, я могъ изучить и вылѣчить нѣсколько тысячъ интересныхъ случаевъ болѣзней сердца и легкихъ. Многія изъ моихъ наблюденій уже опубликованы въ журналѣ *The Clinique*, но я хочу представить родъ краткаго синтеза, касающагося нѣсколькихъ спеціальныхъ пунктовъ терапіи сердца.

Я ограничусь только болѣзнями митральнаго клапана, самыхъ многочисленныхъ изъ всѣхъ болѣзней, которыя прошли черезъ мои руки.

Въ лѣченіи этой столь важной группы, я получилъ самые лучшіе результаты отъ *ная трипудіансъ.*

Цѣлебное дѣйствіе лѣкарства замѣтно во всѣхъ періодахъ болѣзни. Одышка, безсонница, боль въ предсердіи (рѣдко встрѣчается въ митральныхъ болѣзняхъ, хотя иногда очень сильна, особенно у дѣтей), вотъ первые симптомы, при которыхъ замѣчается улучшеніе.

Если продолжать лѣкарство, ритмъ сердца выравнивается по немногу, частота ударовъ уменьшается, пульсъ становится болѣе ровнымъ и полнымъ, приливы крови къ органамъ исчезаютъ.

Такъ образомъ въ большинствѣ случаевъ я могъ въ продолженіе многихъ лѣтъ поддерживать борьбу сердечной мышцы, компенсацію, которая безъ этой поддержки очень скоро привела бы къ асистоліи. Особенно поразительны результаты у дѣтей, у которыхъ раннія пораженія митральнаго клапана довольно часты. На 178 случаевъ (у дѣтей 5—12 лѣтъ), хорошо изслѣдованныхъ, я получилъ улучшеніе въ 140 случаяхъ и полное исцѣленіе въ 38 случаяхъ.

Не только въ послѣднемъ періодѣ митральныхъ болѣзней *ная* оказываетъ большія услуги.

Попеременно съ *аконитумъ* въ началѣ остраго суставнаго ревматизма, я видѣлъ, какъ *ная* останавливала развитіе эндокардита. Какъ рѣдкость, я приведу случай рожи лица у старой женщины (изъ племени Sioux), которую я лѣчилъ въ *Hahnemann Hospital*, представлявшей угрожающіе симптомы злокачественнаго эндокардита съ периферическими эмболіями.

Ная и *русъ токс.* быстро облегчили болѣзнь и старая индіянка совершенно выздоровѣла.

Я приведу также 3 случая эндокардита, при моно-артикулярномъ артритѣ отъ перелоя. Извѣстно, какъ эти эндокардиты упорны и часто фатальны. Я убѣжденъ, что обязанъ ихъ выздоровленіемъ *Нањ*. Это цѣлебное дѣйствіе *ная* на острый эндокардитъ несомнѣнно, но повторяю, что этотъ ядъ *кобры* главнымъ образомъ оказываетъ свое благодѣтельное вліяніе на хроническіе эндокардиты, митральнаго происхожденія, поддерживая силу сердечной мышцы, продолжая компенсацію и разгоняя приливы крови къ органамъ. *Ная* дѣйствуетъ на сердце, усиливая трофическое дѣйствіе легочно-желудочнаго нерва, прямо вліяя на первичныя ядра продолговатаго мозга, или же на внутри-сердечные гангліи.

Я чаще всего употреблялъ 6-е растираніе, но 12-е и 30-е тоже были успѣшны. При болѣзняхъ аорты *ная* менѣе полезна. Тутъ боль сильнѣе и *ацид. оксалик.* часто въ моихъ рукахъ утоляло предсердечныя боли, распространявшіяся на лѣвое плечо. Эти боли очень часты у больныхъ съ недостаточными аортальными клапанами.

При хроническомъ аортитѣ, соли золота мнѣ дали нѣкоторый успѣхъ, особенно іодистыя и мышьяковыя. Что касается свинцовыхъ солей, онѣ только тогда дѣйствовали при артеріальномъ склерозѣ, когда я къ нимъ присоединялъ (въ особенности къ іодистымъ) *кали муріат.* и *кали фосф.* Я не могу найти этому объясненія, но фактъ вѣренъ.

Уже нѣсколько лѣтъ я употребляю *кратегусъ оксіаканта* и нахожу въ немъ много сходнаго съ *ная*. Только *кратегусъ* прекрасно дѣйствуя на всякіе міокардиты, совершенно не вліяетъ на эндокардіумъ.

Кратегусъ также хорошо дѣйствуетъ на болѣзни аорты, какъ и на митральныя, укрѣпляя мышечныя волокна сердца. Это дѣйствіе мягкое, умѣренное, не приводитъ къ накопленію лѣкарства въ организмѣ. Давая черезъ 3 часа по 5 капель неразведенной тинктуры больному, съ симптомами сердечной слабости, неизмѣнно получаешь хорошее измѣненіе ритма сердца, легкое повышеніе артеріальнаго давленія и замѣтный діурезъ.

Безсонница аортиковъ излѣчивается обыкновенно съ помощью *кратегусъ*.

При міокардитахъ гриппа, тифа, дифтерита и т. д. я не знаю лучшаго средства, чѣмъ *кратегусъ*. Я замѣняю его *ная* въ тѣхъ случаяхъ, когда является характерный кашель этого лѣкарства.

Я наблюдалъ дѣйствіе *кратегусъ* на себѣ самомъ, нѣсколько лѣтъ тому назадъ въ Чикаго, при гриппѣ, который такъ повліялъ на сердце, что пульсъ сталъ почти незамѣтнымъ, и что я не могъ подняться изъ боязни обморока.

Существовалъ острый характерный міокардитъ, но совершенно безболѣзненный и безъ кашля. Я принималъ *кратегусъ* 15 дней, послѣ этого я могъ подняться и возобновить за свои занятія. Лучшимъ доказательствомъ полнаго выздоровленія, служитъ то обстоятельство, что я легко могъ подняться на альпійскія вершины, вышиною въ 3000 метровъ.

Но подождемъ. Скоро мы увидимъ *кратегусъ* въ рукахъ нашихъ коллегъ „старой школы", какъ говорятъ въ Соединенныхъ Штатахъ. Они будутъ утверждать, что они открыли это драгоцѣнное растеніе и опредѣлили показанія.

Чтобы закончить, я прямо заявляю, что режимъ сердечныхъ больныхъ оказываетъ большое вліяніе на продолжительность и развитіе болѣзни.

Я наблюдалъ у больнаго, пять лѣтъ тому назадъ, случай сердечной ангины приступы которой ослабѣвали и становилис рѣже только подъ вліяніемъ растительной и молочной пищи. Это меня поразило. Съ тѣхъ поръ я пришелъ къ заключенію, что употребленіе мяса, а также вина вредно, если не для всѣхъ сердечныхъ больныхъ, то по крайней мѣрѣ для большинства.

Сердечные больные себя хорошо чувствуютъ при растительной пищѣ, къ которой я охотно прибавляю молоко и яйца. Очень важно у такихъ больныхъ слѣдить за цѣлостью почекъ; теперь общеизвѣстно, что употребленіе мяса, экстрактовъ, мясныхъ порошковъ и подобныхъ продуктовъ создаетъ въ организмѣ настоящее пищевое отравленіе, при которомъ почки, сосуды и сердце больше всего страдаютъ.

Съ тѣхъ поръ какъ мое вниманіе привлечено на этотъ пунктъ, я собралъ внушительное количество наблюденій, которыя всѣ говорятъ въ пользу растительно-молочной діэты.

Недавно, профессоръ *Huchard*, высокую компетентность котораго мы всецѣло признаемъ, далъ этому режиму авторитетъ своего имени, и мы его отъ души съ этимъ поздравляемъ.

Впрочемъ, сильная болѣзнь сама въ себѣ несетъ свое лѣкарство. Такъ злоупотребляли мясомъ и его производными, что теперь со всѣхъ сторонъ возстаютъ противъ исключительнаго мяснаго режима, который такъ восхвалялся еще недавно.

Въ особенности въ медицинскомъ сословіи замѣчается это благотворная реакція; и я надѣюсь, что въ близкомъ будущемъ сама публика пойметъ, что животная пища одно изъ самыхъ крупныхъ заблужденій человѣчества.

(Продолженіе резюме въ слѣдующей книжкѣ).

Гомеопатическое пособіе беременнымъ и роженицамъ.

Д-ра Крозеріо.

(Продолженіе).

Родильная лихорадка и послѣродовое воспаленіе брюшины. До основательныхъ изысканій Лэнека и Пинеля смѣшивали воспаленія брюшины, воспаленія матки, воспаленія оболочекъ спиннаго мозга и бѣлую опухоль роженицы подъ однимъ общимъ названіемъ родильной лихорадки. Лэнекъ и Пинель доказали несообразность этого смѣшенія и мы также посвящаемъ каждой изъ этихъ болѣзней особую статью, чтобы имѣть возмож-

ность полнѣе указать могущественныя средства гомеопатіи противъ нихъ.

Сказанное о причинахъ воспаленія матки относится также къ воспаленію брюшины, только ходъ послѣдняго гораздо быстрѣе.

Характеристическіе припадки суть: жгучая, колючая, очень сильная и постоянная боль въ одной точкѣ живота, откуда распространяется и вскорѣ занимаетъ всю полость живота; продолжительная дрожь и затѣмъ сухой, жгучій жаръ; осунувшееся лицо; чрезвычайное безпокойство, страхъ смерти; чрезвычайная чувствительность живота къ малѣйшему прикосновенію,—даже въ прикосновенію рубашки; спаденіе грудей, и т. д. Воспаленіе оканчивается или разрѣшеніемъ или нагноеніемъ, рѣдко гангреною.

Лѣченіе послѣродоваго воспаленія брюшины требуетъ со стороны врача большой расторопности. Онъ въ особеноости долженъ узнать ее при первомъ появленіи, потому что чѣмъ ближе къ началу, тѣмъ вѣрнѣе и легче извлеченіе. Поэтому я всегда совѣтую не упускать состоянія роженицы изъ виду въ первые дни. Этому внимательному наблюденію я, безъ сомнѣнія, обязанъ тѣмъ, что у множества роженицъ, которымъ мнѣ случалось помогать, я не видалъ еще ни одного настоящаго воспаленія брюшины и ни одного полнаго воспаленія матки. Когда же случится замѣтить признаки воспаленія брюшины, весьма легко узнаваемые, то необходимо дать нѣсколько пріемовъ *аконита*. Чрезвычайная чувствительность страждущей части несомнѣнно указываетъ на это средство, также какъ и сильная лихорадка съ сухимъ, жгучимъ жаромъ, неутолимою жаждою, горящее, красное лицо, опухоль, боль и чувствительность живота къ прикосновенію, горькая, зеленоватая рвота и т. д. Можно положить 5 капель или 10 крупинокъ на стаканъ воды и давать по ложкѣ каждый часъ или каждые полъ-часа, въ продолженіе шести, восьми, или двѣнадцати часовъ, смотря по силѣ и быстротѣ возрастанія припадковъ. Потомъ, когда болѣзнь побѣждена, пріемы можно уменьшить, однако же продолжать до исцѣленія. Если послѣ шести или двѣнадцати часовъ, не смотря на уменьшеніе лихорадки, припадки живота продолжаются, то можно назначить или *беллад.* или *бріон.*, смотря по тому, которое изъ этихъ двухъ средствъ

соотвѣтствуетъ состоянію больной. Докторъ Рюкертъ, въ своихъ *Eléments d'une thérapeutique homoeopatique future spéciale*, приводитъ пять наблюденій, въ которыхъ *беллад*. излѣчила воспаленіе брюшины. Характеристическіе припадки въ этихъ случаяхъ были: сильныя, судорожныя боли, какъ будто бы часть кишекъ раздавливаютъ между двумя камнями, со вздутіемъ живота; или боль, какъ отъ натуги внизъ къ дѣтороднымъ частямъ, какъ-будто внутренность хочетъ выйти; чрезвычайная чувствительность живота къ прикосновенію; ознобъ въ нѣкоторыхъ частяхъ съ жаромъ въ другихъ, или жгучій жаръ въ особенности въ головѣ и въ лицѣ, съ краснотою лица и глазъ; сжимающая боль во лбу съ біеніемъ сонныхъ артерій; сухой ротъ, красный языкъ и жажда, безсонница съ безпокойствомъ, или тяжелый сонъ съ неистовымъ бредомъ или другими мозговыми припадками; недостаточное, водянистое или вонючее очищеніе, или кровотеченіе съ красною, вонючею кровью; груди распухшія и воспаленныя или опавшія и безъ молока; запоръ или поносъ.

Бріонія соотвѣтствуетъ въ особенности тогда, когда весь животъ распухъ, чрезвычайно чувствителенъ къ прикосновенію; малѣйшее движеніе ожесточаетъ боли; запоръ; лихорадка сопровождается жгучимъ жаромъ во всемъ тѣлѣ и неутолимою жаждою холоднаго питья; раздражительностью, расположеніемъ къ гнѣву или безпокойствомъ, страхомъ будущности или отчаяніемъ въ выздоровленіи.

Хамомилла—когда груди плоски и пусты и есть бѣловатый поносъ; вздутіе живота; боли живота подобныя родильнымъ, общій жаръ съ краснотою лица и сильною жаждой; ночью ожесточеніе, за которымъ слѣдуетъ испарина, сильное безпокойство, нетерпѣніе и нервное раздраженіе, и въ особенности, когда воспаленіе брюшины есть слѣдствіе гнѣва.

Колоцинтисъ оказалъ мнѣ важную услугу въ одномъ самомъ отчаянномъ случаѣ. Болѣзнь продолжалась уже три дня, подъ вліяніемъ безплоднаго антифлогистическаго лѣченія; животъ былъ огромный, боли нестерпимыя; больная всѣми силами подводила ноги къ животу; малѣйшій пріемъ питья производилъ рѣзь и поносъ. *Колоцинтисъ* въ стаканѣ воды, по ложечкѣ каждый часъ,

произвели переворотъ: со второго пріема, боль уменьшилась, животъ сталъ менѣе чувствительнымъ и получасовой сонъ значительно смягчилъ прочіе припадки. Черезъ двадцать-четыре часа больная была съ состояніи выздоравливающей.

Мерк. солюб. также драгоцѣнное лѣкарство противъ воспаленія брюшины, какъ въ періодѣ воспаленія, такъ и тогда, когда уже есть признаки изліянія въ брюшину, Оно въ особенности показано, когда при общихъ припадкахъ этой болѣзни лицо осунулось, имѣетъ землистый цвѣтъ; есть жгучая неутолимая жажда, слюнотеченіе; жгучіе и колючіе боли въ животѣ съ напрасною натугою или слизистыми и кровянистыми испражненіями; темная вонючая моча; истощающій, но не облегчающій потъ и замѣтное ожесточеніе припадковъ ночью. Кромѣ того, въ трудныхъ случаяхъ, когда нельзя предупредить изліянія въ брюшину, могутъ быть полезны *арсен.*, *карбо вегет.*, *аза фет.*, *хина*, *беллад.* и *сульф.*, смотря по припадкамъ.

Нуксъ вом. показуется, когда очищеніе вдругъ остановлено простудою или досадой или отъ этихъ причинъ измѣнилось въ кровотеченіе, съ ощущеніемъ тяжести и жженія въ дѣтородныхъ частяхъ и въ животѣ, и когда есть сильныя боли въ поясницѣ, съ запоромъ, задержаніемъ мочи и жженіемъ при испусканіи мочи. Но это лѣкарство не представляетъ спеціальнаго отличія воспаленія брюшины, состоящаго въ опухоли, напряженіи и чрызвычайной чувствительности живота. Оно ближе относится къ воспаленію матки, какъ мы уже показали.

Русъ необходимое средство, когда съ самого начала болѣзни сильно поражена нервная система; когда малѣйшее противорѣчіе усиливаетъ припадки, бѣлое очищеніе снова становится кровянистымъ съ выхожденіемъ сгустковъ крови, и когда лихорадка принимаетъ характеръ нервный или тифозный.

Необходимыя гигіеническія мѣры въ воспаленіи брюшины суть: сколько возможно совершенное спокойствіе тѣла и духа; удаленіе всякаго шума и яркаго свѣта, температура не очень высокая и сколько возможно чистый воздухъ. Такъ какъ желудокъ ничего не выноситъ, то не должно давать никакой пищи и довольствоваться только утоленіемъ жажды нѣсколькими каплями

холодной воды, а если рвота слишкомъ легко возбуждается, то маленькими кусочками льда. Ванны и всякія припарки на животъ отвергаются, по причинѣ чрезвычайной чувствительности живота съ усиленіемъ боли отъ малѣйшаго движенія. Единственныя, внѣшнія пособія, какія могутъ быть допущены, суть: припарка къ дѣтороднымъ частямъ и промывательное въ случаѣ запора. Сказанное въ статьѣ „воспаленіе матки" о кормленіи ребенка относится также къ воспаленію брюшины.

Болящая бѣлая опухоль (Phlegmasia alba dolens). Эта болѣзнь обыкновенно бываетъ слѣдствіемъ воспаленія и нагноенія матки или брюшины, или яичниковъ, но развивается иногда и безъ этихъ причинъ, сама собою, отъ простуды ногъ вскорѣ послѣ родовъ. Она легко узнается по бѣлому цвѣту гладкой, горячей опухоли члена; по болѣзненной упругости подъ давленіемъ перста и отсутствію ямки отъ этого давленія.

Когда бѣлая опухоль есть слѣдствіе нагноенія въ тазу, то врачъ долженъ обратить все свое вниманіе на эту причину и стараться побѣдить ее средствами, означенными въ статьяхъ о воспаленіи матки и воспаленіи брюшины. Сверхъ того соотвѣтствующими средствами могутъ быть *арн.*, *белл.*, *бріон.* и *пульс.*, а также *акон.*, *руск*, *нуксъ-вом.*, *хамом.* и *сульфуръ.*

Арн., если въ родахъ голова долго оставалась въ тазу, или если неискусные пріемы заставляютъ предполагать механическое повреждение сосудовъ, и въ то же время натягивающія боли въ бедрѣ и ляжкѣ указываютъ на развитіе бѣлой опухоли. Это лѣкарство можетъ привести къ быстрому исцѣленію, какъ доказываетъ наблюденіе, помѣщенное въ „Gazette génèrale homéopatique", T. 1, стр. 50.

Бріон., когда есть терзаніе въ бедрахъ и въ ногахъ, стрѣльба отъ бедра или ягодицы до ступни, иногда съ общимъ потомъ и невозможностію переносить прикосновеніе и движеніе. Колика какъ передъ регулами, болѣзненная коченѣлость, опухоль ноги безъ красноты и т. д.

Белл., когда въ ногѣ боль какъ отъ излома, съ терзаніемъ въ сочлененіяхъ, тяжесть въ ляжкахъ, дерганіе въ лѣвой ляжкѣ,

давленіе въ правой, колетъ какъ ножемъ. Это лѣкарство вообще много соотвѣтствуетъ болѣзнямъ таза женщинъ.

Пульс., кромѣ своего соотвѣтствія болѣзнямъ дѣтородныхъ частей у женщинъ, имѣетъ специальное вліяніе на вены, слѣдовательно, можетъ дѣйствовать и на бѣлую опухоль, въ особенности на послѣродовую, которая сопровождается задержаніемъ очищенія.

Такъ какъ въ теченіе восемнадцатилѣтней гомеопатической практики, я не имѣлъ ни одного случая подобной болѣзни, то за недостаткомъ собственнаго опыта, приведу здѣсь наблюденіе акушера, весьма удачно примѣнявшаго гомеопатію къ своему искусству. Эти наблюденія помѣщены въ третьемъ томѣ Annales de la Clinique homéopathique Гартлауба и Тринкса.

Одна перворожающая, лѣтъ двадцати отъ роду, 6 марта разрѣшилась очень полною и здоровою дѣвочкой. Докторъ Бетманъ былъ очень мало знакомъ съ этою женщиноюи зналъ только, что она была слабаго сложенія и очень раздражительна, какъ въ физическомъ, такъ и въ нравственномъ отношеніяхъ. Окружающіе увѣряли, что очищеніе и отдѣленіе молока были правильны, хотя женщина со втораго дня уже жаловалась на легкое покалываніе и терзаніе въ лѣвомъ бедрѣ, къ чему присоединилось натяженіе во всей лѣвой сторонѣ тѣла.

Причины этого страданія не было видно, потому что больная ничѣмъ не страдала во время беременности, исключая нѣкотораго разстройства аппетита и затрудненнаго испражненія.

Восьмаго марта боль усилилась и въ то же время затруднено движеніе, около бедра оказалась нѣкоторая опухоль. На слѣдующій день опухоль; боль и сухой жаръ продолжались; ночью призванный докторъ Бетманъ нашелъ больную въ такомъ состояніи, что она не могла пошевелиться и кричала, лишь только замѣчала, что хотятъ прикоснуться къ больному мѣсту. Взглядъ былъ безпокойный, жажда сильная и пульсъ, болѣе твердый, чѣмъ полный, давалъ сто двадцат ударовъ въ минуту. Больная нога была немного припухши, не воспалена, но такъ чувствительна, что не выносила ни малѣйшаго прикосновенія, къ особенности къ ляжкѣ. Больная съ помощью двухъ сильныхъ служанокъ нѣсколько разъ старалась отыскать въ постелѣ положеніе

поудобнѣе не каждый разъ должна была оставлять это намѣре-ніе, потому что не могла вынести никакого поворота. Двѣ ночи она провела безъ сна и дыханіе уже начинало становиться ко-роткимъ и тревожнымъ. Она со слезами говорила, что умретъ, потому что мать ея, на второй день послѣ родовъ, умерла отъ такихъ же страданій. Она ощущала перебираніе мурашекъ въ обѣихъ ногахъ, попеременно, и полагала, что правая нога будетъ также поражена какъ и лѣвая, тѣмъ болѣе, что и правая нога не переносила ни прикосновенія, ни движенія.

Гомеопатія въ то время была еще не такъ развита, какъ нынче, и авторъ очень хорошо помнитъ, какъ его бросило въ жаръ, когда онъ узналъ эту болѣзнь. Сравнивъ нѣсколько лѣ-карствъ, онъ далъ *беллад.* и успѣхъ подтвердилъ истину го-меопатическаго закона. Когда Бетманъ, спустя восемь часовъ, опять навѣстилъ больную, она съ восхищеніемъ разсказала ему, что не только проспала нѣсколько часовъ, но даже можетъ по-велить ногами. Сохраняя спокойное положеніе она уже не чув-ствовала никакой боли, но только не могла еще переносить прикосно-венія; жажда уменьшилась и моральное состояніе улучшилось, потому что страхъ миновалъ. Вечеромъ того же дня больная—разумѣется съ помощью,—была въ состояніи встать съ постели, чтобы за нуждою сѣсть на стулъ.

11-го марта ноги выносили прикосновеніе; больная, съ нѣ-которою поддержкою, могла ходить по комнатѣ. Тутъ она вспомнила, что лѣвая нога у нея уже начала пухнуть въ послѣд-нихъ мѣсяцахъ беременности. Теперь оставалась только легкая, колючая боль. Послѣродовое очищеніе и молоко, нѣсколько уменьшившіяся въ послѣдніе два дня, совершенно пришли въ порядокъ. Черезъ три недѣли она была совершенно здорова.

Второй случай, описанный тѣмъ же авторомъ, относится къ болѣзни, противъ которой были напрасно употреблены раз-ныя средства. Больная не имѣла уже ни сна, ни покоя; силь-ная жажда и терзающія боли въ правой ногѣ томили ее чрезвы-чайно. Прикоснуться было совершенно невозможно. Въ особен-ности мѣста, поврежденныя мушками и мазями, были чрезвы-чайно чувствительны, причиняли жгучую боль, имѣли синицо-

вый цвѣтъ и непріятный запахъ. Отдѣленіе молока продолжалось, но было недостаточно для кормленія ребенка, что также безпокоило больную.

Одинъ пріемъ *аконита* черезъ нѣсколько часовъ доставили облегченіе. На другой день дано было *русъ* и, черезъ двадцать-четыре часа потомъ, больная могла по произволу ворочаться въ постели, а на шестой ходила по комнатѣ, волоча ногу. Со дня на день становилось лучше и, послѣ *нуксъ-вом.*, *арсен.*, *белл.*, которые были употреблены въ продолженіе послѣдовавшихъ затѣмъ трехъ недѣль, больная могла вернуться къ обычнымъ своимъ занятіямъ по хозяйству.

(Окончаніе слѣдуетъ).

Памятникъ Ганеману въ Вашингтонѣ [1]).

Двадцать первое прошлаго іюня (н. ст.) будетъ навсегда однимъ изъ самыхъ славныхъ и достопамятныхъ дней въ исторіи гомеопатіи—въ этотъ день, въ столицѣ Соединенныхъ Штатовъ, Вашингтонѣ, былъ торжественно открытъ грандіозный памятникъ Ганеману, воздвигнутый американскимъ гомеопатическимъ институтомъ. Освященіе памятника происходило въ присутствіи президента республики, Макъ-Кинлея, генераловъ, нѣсколькихъ сотъ членовъ института, и громадной толпы народа.

Однимъ изъ членовъ комитета по постройкѣ памятника, д-ръ *Cusbis* открылъ торжество рѣчью, въ которой, между прочимъ, сказалъ:

„Мы собрались сегодня по случаю событія, которое является торжественнымъ, славнымъ и важнымъ. Оно торжественно по-

---

[1]) Дабы читатели могли отдать себѣ отчетъ въ грандіозности памятника, прилагаемъ къ настоящей книжкѣ снимокъ съ передняго фасада этого выдающагося во всѣхъ отношеніяхъ великолѣпнаго сооруженія.

Къ этой-же книжкѣ прилагается и снимокъ съ новооткрытаго въ Парижѣ надгробнаго памятника Самуилу Ганеману, на устройство котораго многіе читатели нашего журнала внесли свои пожертвованія.

Оба снимка напечатаны на отдѣльныхъ листахъ, чтобы дать возможность читателямъ помѣстить ихъ въ рамкахъ. *Ред.*

тому, что мы приняли на себя отвѣтственность выставить идеаломъ для двадцатаго столѣтія нашего собрата, Самуила Ганемана, которому мы собираемся освятить памятникъ, какой еще никогда не воздвигался ни одному врачу. Оно достославно потому, что представляетъ собою законченное дѣло, задуманное въ Вашингтонѣ, и приведенное въ исполненіе американскимъ гомеопатическимъ институтомъ, благодаря щедротамъ приверженцевъ и покровителей школы, основанной тѣмъ, въ честь котораго воздвигнуто это прекрасное произведеніе искусства и архитектуры. Оно важно потому, что рельефно выставляетъ тотъ фактъ, что истина, изображаемая лишь мыслью, можетъ въ такой короткій срокъ, въ странѣ, девизъ которой свобода, достигнуть своего высшаго развитія. Этотъ памятникъ сооруженъ въ надеждѣ, что изъ него, какъ изъ центра, будетъ распространяться истина, которая послужитъ къ уменьшенію страданій и благоденствію человѣчества".

Президентъ американскаго гомеопатическаго института д-ръ Уольтонъ (Walton) произнесъ затѣмъ слѣдующую рѣчь:

„Въ теченіе многихъ лѣтъ американскій гомеопатическій институтъ, старѣйшее національное медицинское общество въ Америкѣ, трудился, чрезъ посредство своей коммиссіи, надъ сооруженіемъ, въ подходящей мѣстности, памятника, достойнаго великаго основателя гомеопатіи. Результатъ ихъ гигантскихъ усилій передъ нами. Это было дѣломъ любви; коммиссія не щадила ни времени, ни трудовъ, и вотъ конецъ вѣнчаетъ дѣло!

„Принимая это художественное произведеніе, институтъ радостно признаетъ свой долгъ признательности этой вѣрной коммиссіи и ея усерднымъ сотрудникамъ-членамъ финансовой коммиссіи.

„Благодаря ихъ трудамъ, оказывается возможнымъ, въ этомъ достопамятномъ 1900 году, стоящемъ на рубежѣ двухъ столѣтій, воздвигнуть въ нашей столицѣ этотъ великолѣпный памятникъ, долженствующій увѣковѣчить какъ геній Самуила Ганемана, такъ и вѣрность его послѣдователей.

„На этомъ пьедесталѣ сидитъ фигура человѣка, любившаго своихъ ближнихъ. Еслибы духъ покойнаго могъ оживотворить

эту безжизненную фигуру, освѣтить эти незрячіе глаза и разрѣшить этотъ безмолвный языкъ, мы увидѣли бы въ ней проявленіе вновь пробудившейся любви, услышали бы звукъ новаго благословенія.

„Онъ не узурпаторъ среди этой группы достопамятныхъ мужей [1]). Философъ имѣетъ право быть въ сообществѣ государственнаго человѣка и воина. Онъ стоитъ за свободу мысли, точно такъ же какъ государственный мужъ стоитъ за гражданскую свободу, и оба съ довѣріемъ взираютъ на воина для оказанія имъ поддержки въ случаѣ нужды. Право и Сила и Свѣтъ составляютъ непобѣдимую троицу, и потому ихъ изваяніямъ подобаетъ брататься, въ предѣлахъ одного общаго круга.

„Мнѣ кажется я слышу съ одного конца этой чудной площадки знаменитыя слова: „Свобода и Союзъ теперь и навсегда единые и неразлучные!" которыми безсмертный Уэбстеръ провозгласилъ необходимость поддержанія устоевъ этой великой республики, а съ другого конца до меня доносится правило философа „similia similibus curentur", возвѣщающее законъ для лѣченія человѣческихъ недуговъ. Въ области мысли нѣтъ ограниченій національности. Великій американецъ и великій германецъ возвѣстили каждый истину—одинъ для благоденствія, другой для облегченія страданій человѣчества.

„Во всѣ вѣка люди любили увѣковѣчивать прочными сооруженіями великіе подвиги и возвышенныя мысли знаменитыхъ мужей. Пирамида, обелискъ и сфинксъ возвѣщаютъ о силѣ и заслугахъ могучихъ усопшихъ Египта. Соборъ, гробница и статуя увѣковѣчиваютъ память славныхъ вождей Европы. Храмъ, часовня и монастырь освящаютъ память набожныхъ духовныхъ лицъ міра. Колонна, урна и квадрига [2]) напоминаютъ намъ о знаменитыхъ воинахъ, мудрецахъ и государственныхъ мужахъ міровой исторіи.

---

[1]) На площадкѣ, гдѣ воздвигнутъ памятникъ Ганеману, находятся памятники Даніилу Уэбстеру, государственному мужу, и генералу Скотту.

[2]) *Квадрига* — двуколесная колесница, запряженная четверкою.—

„Умъ человѣческій забывчивъ; памятникъ служитъ ему напоминаніемъ. Вся исторія напоминаетъ; она памятникъ вѣковъ. Мы нуждаемся въ напоминаніи. Смерть, неумолимою рукою, уноситъ въ ненасытную могилу человѣка, и каждому послѣдующему поколѣнію пришлось бы вновь разрѣшать жизненныя проблемы, давно уже рѣшенныя. Мы нуждаемся въ напоминаніяхъ, составляющихъ богатое наслѣдіе расъ. Слава не есть прогрессъ, но забвеніе—могила прогресса. Главною пружиною умственной дѣятельности служитъ памятованіе и уразумѣніе уже содѣяннаго, и всякое развитіе находится въ зависимости отъ прежней эволюціи.

„Мы стоимъ передъ статуею Микель-Анджело и наши чувства приходятъ въ гармонію съ чувствами великаго скульптора. Такъ мы чтимъ Творца, признавая то, что Имъ создано.

Музыка, поэзія, искусство, наука, философія, ученость—все это ускоряетъ медленный ростъ, и высшее благо есть то, которое содѣйствуетъ вѣрнѣйшему успѣху, прочнѣйшему благоденствію и величайшей пользѣ. Мы прислушиваемся къ симфоніи и наши души вибрируютъ съ самымъ существомъ композитора. Великая поэма волнуетъ насъ до глубины души возвышеннымъ воображеніемъ поэта. Дивная картина заставляетъ насъ восхищаться прекраснымъ.

„Съ именемъ Вашингтона связано чувство свободы.

„Съ именемъ Линкольна связана идея объ освобожденіи.

„Съ именемъ Лютера связана мысль о реформаціи.

„Съ именемъ Ганемана связаны свобода мысли, освобожденіе отъ сомнѣній и реформація въ медицинской практикѣ.

„Воздвигая памятникъ Ганеману, мы чтимъ нетолько его, но и самихъ себя. Мы не стараемся обоготворить человѣка, но желаемъ уплатить дань его величію какъ ученаго и какъ философа. Мы хотимъ вещественно засвидѣтельствовать нашу вѣру въ его законъ лѣченія. Онъ научилъ насъ разницѣ между закономъ и совпаденіемъ, между знаніемъ и догадкой. Онъ довелъ мыслительную способность до высшей степени совершенства, а познанія, которыми онъ обладалъ, постоянно подстрекаютъ къ высшей умственной дѣятельности. Мы желаемъ почтить не только дѣя-

теля, но и его дѣянія, и выставить его примѣромъ для всѣхъ изслѣдователей.

„Когда мы принимаемъ какую-либо систему философіи и преподаемъ ея правила, мы приносимъ дань болѣе долговѣчную, чѣмъ мѣдный памятникъ. Но символы, повидимому, составляютъ установившуюся потребность людей. Вездѣ, гдѣ воздвигнутъ крестъ, стоитъ памятникъ распятому Христу. Его поклонники, памятуя этимъ Его смерть, взираютъ далѣе простой эмблемы, укрѣпляются въ своей вѣрѣ въ Его ученіе, и вновь посвящаютъ себя повиновенію Его наставленіямъ. Поклоняться человѣку, или его изображенію—идолопоклонство; почитать то, что оно собою выражаетъ, есть религія.

„Примѣняя ученіе о символизмѣ къ Самуилу Ганеману сооруженіемъ ему памятника, мы лишь признаемъ эту всеобщую потребность. Ганеманъ выражаетъ высшую медицинскую истину. Мы стремимся возбудить сознаніе этой истины. Въ его личности были элементы мученичества,—мы стараемся вселить уваженіе къ этимъ элементамъ. Онъ былъ отцомъ медицины, и мы признаемъ его отцомъ,—мудрымъ совѣтникомъ въ практикѣ, и мы принимаемъ его совѣты. Онъ былъ мастеромъ въ изслѣдованіи лѣкарствъ, и мы питаемъ довѣріе къ его изслѣдованіямъ,—законодателемъ въ терапевтикѣ, и мы признаемъ его законъ.

„Бронза отлита, гранитная глыба высѣчена, и вотъ величественное сооруженіе, которое должно напоминать намъ о томъ, что было. Подъ его глубокимъ фундаментомъ мы съ радостью похоронили бы всѣ анаѳемы, всю брань, весь антагонизмъ, которые испытали реформаторы міра—похоронили бы ихъ такъ, чтобъ они никогда уже не могли бы воскреснуть, и ознаменовали бы это погребеніе восклицаніемъ „миръ на землѣ, и благоволеніе къ людямъ“.

„Мы одобряемъ широкій духъ конгресса, который отвелъ для памятника это подходящее мѣсто, и здравомысліе нашего президента, который подписалъ актъ, давшій намъ возможность содѣйствовать украшенію города, уже хорошо извѣстнаго своими художественными произведеніями.

„Въ главномъ городѣ отечества Ганемана, нѣкогда изгнав-

шемъ его изъ своихъ воротъ, теперь стоитъ воздвигнутый ему памятникъ. Городъ страны, въ которую онъ переселился и въ которой вражда къ его отечеству все еще не угасла, теперь хранитъ его останки въ священныхъ предѣлахъ ея знаменитѣйшаго кладбища. Столица величайшей въ мірѣ республики теперь принимаетъ въ свое попечительное храненіе этотъ памятникъ, сооруженный въ его славу.

„Передаемъ вамъ на храненіе этотъ памятникъ, выражающій нашу признательность къ величайшему благодѣтелю міра. Примите его подъ народное покровительство и храните его какъ предметъ, пользующійся любовью милліоновъ людей.

„Мы посвящаемъ этотъ памятникъ усерднымъ студентамъ Америки. Да черпаютъ они вдохновеніе въ этой свѣтлой личности, доказавшей, что геній долженъ заявить себя, и способенъ достигнуть цѣли, не взирая на невзгоды.

„Мы посвящаемъ его той профессіи, которой онъ былъ такимъ великимъ вождемъ, чтобы она поучалась самопожертвованію и настойчивымъ усиліямъ.

„Мы посвящаемъ его нашей отчизнѣ, чтобы она старательно споспѣшествовала всякому развитію, клонящемуся къ прогрессу націи“.

Передавая памятникъ, правительству въ лицѣ полковника Бингама, хранителя общественныхъ зданій, д-ръ Walton, сказалъ: „Передаемъ въ ваше храненіе этотъ памятникъ нашей признательности къ одному изъ величайшихъ благодѣтелей міра. Примите его подъ народное покровительство. Храните его какъ любимый предметъ милліоновъ нашего народа“.

Въ заключеніе торжества, правительственный адвокатъ (Attorney General), хотя онъ самъ никогда не былъ гомеопатомъ, произнесъ замѣчательно сильную рѣчь въ честь Ганемана, вызвавшую большой энтузіазмъ среди его слушателей.

„И въ мирныхъ занятіяхъ жизни“, сказалъ онъ, „бываютъ торжества не менѣе славныя, чѣмъ побѣды на полѣ битвы. Въ центрѣ этого парка стоитъ статуя великаго воина (генерала Wilugfiald S. Scott), отличившагося въ трехъ войнахъ и служащаго представителемъ военной доблести страны. Съ другой

стороны находится статуя великаго государственнаго мужа и оратора (Daniel Webster), истолкователя и защитника конституціи, конституціоннаго закона, свободы и представительнаго образа правленія. Здѣсь, съ этой стороны, очень соотвѣтственно, институтъ поставилъ эту статую, не воина, не великаго сенатора, а мужа науки, реформатора, хорошаго врача.

„Лавры славы одинаково украшаютъ чело воина, государственнаго человѣка и ученаго. Существуетъ лишь одинъ критерій заслугъ—безкорыстный, самоотверженный и преданный трудъ въ пользу отечества, человѣчества и міра, и всѣ трое раздѣляютъ эту славу.

„Главная заслуга Ганемана состояла не въ томъ, что онъ своимъ ученіемъ основалъ гомеопатическую школу, а въ томъ, что онъ указалъ на ошибки и заблужденія, и открылъ тайны природы, признаваемыя безразлично всѣми школами. Онъ не допускалъ догматическихъ заявленій въ наукѣ. Подобно Дарвину и десяткамъ тысячъ гомеопатическихъ изслѣдователей, Ганеманъ держался мнѣнія, что истину можно открыть опытомъ и наблюденіями, и за выраженіе такого убѣжденія онъ встрѣтилъ оппозицію и черное преслѣдованіе. Не въ одномъ только Іерусалимѣ побиваютъ камнями пророковъ!

„Воздвигнувъ здѣсь памятникъ человѣку, который не зналъ и никогда не видалъ Америки, институтъ доказалъ, что слава его принадлежитъ не одной Германіи, а всему міру. Поздравляю г. врачей членовъ американскаго гомеопатическаго института съ сооруженіемъ въ нашей столицѣ этого прекраснаго творенія искусства. Грядущія поколѣнія нашего народа будутъ приходить сюда любоваться этою статуею и воздавать великому мужу должную дань безсмертной славы“.

Воздвигнутый въ честь Ганемана памятникъ, сооруженіе котораго обошлось почти въ 75,000 дол. отличается своею художественностью и грандіозными размѣрами. Одинъ корреспондентъ говоритъ, что онъ произвелъ на него такое впечатлѣніе, что онъ инстинктивно снялъ шляпу. Памятникъ построенъ изъ красиваго бѣлаго гранита и представляетъ собою греческую экседру [1])

1) Exhedra—мѣсто у портика, гдѣ садились отдыхать, бесѣдовать.

эллиптической формы. Четыре ступени съ фасада ведутъ къ меньшей оси эллипсиса, а сзади возвышается надстройка. Массивная сидячая статуя Ганемана, покоющаяся на гранитномъ пьедесталѣ, помѣщается въ центральной части, состоящей изъ четырехъ колоннъ, поддерживающихъ карнизъ. Сверху надпись „Hahnemann", а на пьедесталѣ девизъ „Similia similibus curentur". Между двумя передними колоннами, образуя фонъ статуи находится ниша, также эллиптической формы, и оканчивающаяся вверху полукруглымъ сводомъ. По обѣ стороны къ оконечностямъ длинной оси эллипсиса, идутъ кривыя стѣны. Нижнія части этихъ стѣнъ образуютъ сидѣнія, занимающія пространство между центральною частью и конечностями. Верхняя часть ниши позади статуи украшена мозаикой, изображающей рисунокъ, составленный изъ листьевъ и цвѣтовъ растенія хины.

По сторонамъ свода находятся декоративныя эмблемы съ барельефомъ—съ одной стороны чаша и змѣя, символъ мудрости, съ пальмовой вѣткой, а съ другой лампа и книга, въ знакъ знанія и учености, съ лавровымъ вѣнкомъ. Сводный камень изображаетъ львиную голову — символъ силы и предводительства. По обѣ стороны ниши, въ двухъ панеляхъ на кривыхъ стѣнахъ, помѣщены четыре бронзовыя дощечки, изображающія въ барельефахъ четыре эпохи изъ жизни Ганемана.

Заднiй фасадъ центральной части представляетъ собою гладкую стѣну съ тремя панелями для надписей; надъ ними площадь, украшенная барельефами, изображающими двѣ фигуры, служащія эмблемами врачебной науки и искусства, а вверху, надъ карнизомъ, римскими цифрами, годъ сооруженія памятника. Внизу находится фонтанъ въ видѣ бассейна, наполняемаго водою изъ высѣченнаго дельфина. На боковыхъ стѣнахъ находятся даты рожденія и смерти Ганемана, окруженныя лавровыми листьями—съ одной стороны „Мейссенъ, 11 апрѣля, 1755 г.", а съ другой „Парижъ, 2-го іюля, 1843 г.". Наибольшіе размѣры памятника: ширина сорокъ шесть футовъ, а глубина тридцать футовъ у основанія, высота двадцать два фута.

Новости медицины.

Амбліопія отъ никотина. Г. С. 45 лѣтъ, рабочій, сталъ замѣчать, что съ нѣкотораго времени зрѣніе его ухудшается со дня на день, такъ что онъ долженъ былъ оставить свои обычныя занятія. Онъ много курилъ, почти постоянно держалъ папиросу во рту, даже въ кровати и во время ѣды. Спиртными напитками онъ не злоупотреблялъ. У него нашли амбліопію отъ никотина. Ему посовѣтовали воздержаться отъ употребленія табака и спирта и прописали ему 4 крупинки *нуксъ вом*. 3, утромъ и столько же *фосфор*. 6, вечеромъ. Черезъ 2 мѣсяца онъ совершенно выздоровѣлъ, благодаря этимъ двумъ лѣкарствамъ.

Дрожательный параличъ (*Paralysis agitans*). Дама 55 лѣтъ, вслѣдствіе сильнаго волненія, захворала этой болѣзнью. Бромистый калій, дававшійся аллопатомъ въ продолженіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ, только ухудшалъ положеніе больной. Затѣмъ ей прописали *нуксъ вом*. 3, *фосфор*. 3, и *гіосціамусъ* 3, по одной каплѣ каждаго лѣкарства въ день, въ ложкѣ воды. Черезъ мѣсяцъ получилось уже замѣтное улучшеніе. Черезъ 6 недѣль она снова могла приняться за работу, но она продолжала свое лѣченіе еще нѣкоторое время.

Дѣйствіе кали бихромикумъ на органы пищеваренія. По мнѣнію д-ра *Ord кали бихромикумъ* имѣетъ специфическое дѣйствіе на пищевые пути. Слизистыя оболочки могутъ быть воспалены, начиная съ простаго катарра и кончая самыми серьезными изъязвленіями. Такимъ образомъ нѣкоторыя ангины становятся язвенными и сопровождаются амигдалитомъ съ экссудатами похожими на экссудатъ дифтерита, или же въ миндалевидныхъ железахъ развиваются язвы съ рѣзко очерченными краями. Съ точки зрѣнія клиники *кали бихромикумъ* оказываетъ сильное дѣйствіе въ подобныхъ случаяхъ. Со стороны желудка, вліяніе его высказывается въ образованіи гастрита со слюнотеченіемъ и рвотой водянистой и кислой жидкостью, которая потомъ становится желчной

и желтоватой. Въ болѣе сильной степени появляется рвота густой слизью. Языкъ покрытъ, особенно въ задней части, желтымъ или бѣлымъ налетомъ. Лѣкарство это часто хорошо вліяетъ на язву желудка или 12-типерстной кишки. Опуханіе печени, которое излѣчивается *кали бихр.*, сопровождается рвотой желчью, безъ выдѣленія желчи черезъ прямую кишку. При употребленіи *кали бихр.* наблюдалось также жировое перерожденіе печени. Со стороны кишекъ также наблюдается воспаленіе, но *кали бихр.* больше всего имѣетъ успѣха при энтеритѣ и особенно при хронической дизентеріи съ ухудшеніемъ утромъ при вставаніи и съ параличемъ сфинктера задняго прохода.

Хроническій циститъ съ опуханіемъ прсдстательной железы.—Болѣзнь началась съ остраго перелоя, который черезъ нѣкоторое время перешелъ на шейку пузыря. Аллопатическое лѣченіе не произвело никакого улучшенія, Больной болѣе всего жаловался на частые позывы на мочу. Моча истекала каплями и въ очень маломъ количествѣ. Въ то же время существовало сильное опуханіе предстательной железы. Больному было предписано воздерживаться отъ кофе, вина, ликеровъ и табака, затѣмъ ему давали *пульсат.* 3 и *туя* 3, въ день по 2 капли каждой въ двухъ ложкахъ воды. Кромѣ того онъ долженъ былъ каждый день проспринцовывать мочевой пузырь растворомъ карболовой кислоты, квасцовъ и сѣрнокислаго цинка 1:1000. Позже *пульсатиллу* замѣнили *белладонной* 3, такъ какъ были еще боли, и черезъ 3 недѣли больной выздоровѣлъ.

Антисептическія спринцеванія въ родильномъ періодѣ. Krönig приводитъ статистику 1.114 родильницъ изъ клиники Цвейфеля въ Лейпцигѣ, изъ которыхъ половина получала спринцеванія во время родовъ и родильнаго періода, другая половина ихъ не получала. При этомъ опытѣ всякіе мѣшающіе факторы (напримѣръ неодинаковость матеріала, различные способы дезинфекціи и т. д.) были по возможности удалены.

Результаты дали слѣдующую таблицу:

	Со спринцев. (515)	Безъ спринц. (465).
Температура выше . .	38°,0 : 45,6%	38%
„ „ . .	38°,5 : 23,5%	18%
„ „ . .	39°,0 : 14,5%	9,6%
„ „ . .	39°,5 : 7,96%	5,1%
„ „ . .	40°,0 : 3,3%	2,5%

Эти данныя вполнѣ совпадаютъ съ прежней статистикой этой же клиники, которая простиралась на 3.499 случаевъ.

Судя по этому, антисептическія спринцеванія во время родовъ и всего родильнаго періода (безъ особеннаго повода) не только безполезны, но прямо вредны.—Болѣе точныя указанія можно найти въ оригиналѣ. („Münchener Med. Wochenschr." 1900).

Хроника.

Самая большая гомеопатическая больница *Metropolitan Hospital* въ *Blackwell Island (New-York)*. На томъ же островѣ находится аллопатическій *City Hospital*. Центральное бюро распредѣляетъ больныхъ и направляетъ ихъ въ ту или другую больницу, не сообразуясь нисколько съ болѣзнью. Статистика за 1892 г. (по докладу *Report of the Department of Public Charities*, слѣдовательно изъ оффиціальнаго источника):

Аллопатическ. больн. 8,430, смертн. 7, 35%
Гомеопат. „ 5,060, „ 5, 36%

Въ Филадельфіи отношеніе между аллопатическимъ *Pennsylvania Hospital* и *Hahneman Hospital* за 1894 г. слѣдующее:

Аллопатическая больница 2,553, смертн. 10, 49%
Гомеопатическая „ 1,851, „ 5, 20%

Въ Питтсбургѣ 1894/95:

Аллопат. 2,305 больн. Смертн. 8, 98%
Гомеопат. 1,405 „ „ 6. 67%

Въ Бостонѣ въ 1894 г. (въ выше упомянутыхъ госпиталяхъ):
Аллопат. больн. 4,605, смертн. 9,83%
Гомеопат. „ 1,191, „ 4,19%
(„Monthly Hom. Rev". февр. 1899).

Отравленіе резорциномъ. Привожу дословно статью 18496 изъ „Journal de Médecine" (25 марта 1900 г.): „Слѣдуетъ отмѣтить тѣ случаи, гдѣ нѣкоторыя лѣкарства, считающіяся безвредными, вызываютъ серьезныя явленія даже тогда, когда употребленная доза не превышаетъ обычной дозы; впрочемъ, въ общемъ слѣдуетъ избѣгать употребленія сильно дѣйствующихъ средствъ у дѣтей до одного года. *Les Nouveaux remèdes* разбираетъ по этому поводу работу д-ра *Brudzinski* (изъ Варшавы) о мѣсячномъ ребенкѣ, страдавшемъ желудочно-кишечнымъ катаромъ. Ему прописали:

Резорцинъ . . . . 2 грм.
Касторовое масло . . 100 „

По чайной ложкѣ черезъ 2 часа. Черезъ 12 часовъ послѣ начала принятія лѣкарства, ребенокъ, получившій 0,8 децигрм. резорцина имѣлъ ціанозъ, желтуху и пониженную температуру. На слѣдующій день маленькій больной былъ очень плохъ. Впрочемъ, онъ умеръ только на пятый день. Этотъ примѣръ намъ показываетъ насколько нужно быть осторожнымъ въ прописываніи резорцина очень молодымъ дѣтямъ". Авторъ кончаетъ свою статью указаніемъ, какимъ образомъ выдающіеся врачи прописываютъ резорцинъ. *Escherich* даетъ: резорцинъ 2 грм., касторовое масло 100 грм., черезъ 2 часа по чайной ложкѣ; *Baginsky* до года даетъ 0 грм. 5, масла 100 грм. *Seifert* даетъ въ водѣ слѣдующія дозы: до года 0 грм. 2; отъ 1—5 лѣтъ 0 грм. 4; отъ 5—10 лѣтъ 0 грм. 5; отъ 10—15 лѣтъ 1 грм. *Soltmann* прописываетъ резорцинъ въ дозѣ 0 грм. 5 на 60 грм. настоя ромашки.

Это разногласіе и эти примѣры доказываютъ, что слѣдуетъ воздержаться".

Я думаю, что слѣдуетъ воздержаться! Только слѣдовало воздержаться *до* появленія смертельныхъ случаевъ! („Journ. belge d'Homéopathie", 1900 г., № 2).

Питаніе дѣтей; разстройства, получаемыя при злоупотребленіи извѣстными пищевыми веществами. Д-ръ *A. Czerny*, профессоръ дѣтскихъ болѣзней въ Бреславлѣ, изучилъ болѣзненныя разстройства, произведенныя злоупотребленіемъ молока, мяса и яицъ. Молоко, въ количествѣ одного литра и болѣе въ день, производитъ у дѣтей, старше двухъ лѣтъ, упорный запоръ, сопровождающійся геморроемъ и трещинами задняго прохода; этотъ запоръ совершенно не поддается лѣченію слабительными, исчезаетъ безслѣдно, какъ только прекращаютъ употребленіе молока, или уменьшаютъ количество его. Изъ этого слѣдуетъ, что врачъ, при всякомъ хроническомъ запорѣ, раньше чѣмъ назначить соотвѣтственное лѣченіе, долженъ освѣдомиться, не произошла ли болѣзнь отъ чрезмѣрнаго употребленія молока.

Случается также, что дѣти, которые пьютъ много молока, становятся анемичными, и эта анемія быстро исчезаетъ подъ вліяніемъ смѣшанной пищи, богатой растительными веществами.

Что касается чрезмѣрнаго употребленія мяса, оно предрасполагаетъ дѣтей къ кожнымъ болѣзнямъ, въ особенности къ пруригинозной экземѣ и повторнымъ фолликулитамъ; оно также часто причиной безпокойнаго сна; оно вызываетъ кромѣ того мочу обильную осадками, богатую мочевой кислотой; у маленькихъ дѣвочекъ вагиниты и вульвиты, которые исчезаютъ только при употребленіи смѣшанной пищи, въ которую входятъ овощи и мучнистыя вещества въ изобиліи.

Чрезмѣрное употребленіе яицъ вызываетъ часто у дѣтей хроническій поносъ или повторный со слизистыми испражненіями. Эти разстройства быстро исчезаютъ при раціональномъ режимѣ.

Не только чрезмѣрное употребленіе нѣкоторыхъ пищевыхъ веществъ, но вообще слишкомъ усиленное питаніе, кромѣ преходящихъ разстройствъ и предрасположенія къ конституціональнымъ аномаліямъ, способно вызвать и спеціальную болѣзнь, которая до сихъ поръ не была еще описана и которую *Czerny* наблюдалъ въ богатыхъ семьяхъ.

По большей части она является у дѣтей отъ 2—3 лѣтъ, у которыхъ особенный желтый цвѣтъ лица, очень пугающій родителей. При изслѣдованіи этихъ маленькихъ больныхъ легко

выясняется, что этотъ цвѣтъ не иктерическаго происхожденія. Въ самомъ дѣлѣ, испражненія хорошо окрашены, моча не содержитъ желчныхъ пигментовъ и печень не представляетъ ничего не нормальнаго.

Селезенка иногда увеличена, несмотря на отсутствіе маляріи. Желтое окрашиваніе лица устанавливается по немногу, дойдя до своего максимума, онъ остается неизмѣннымъ до тѣхъ поръ, пока не остановленъ подходящій режимъ, при которомъ оно быстро исчезаетъ. („Semaine médicale“ 1900 г.).

Какъ извѣстно, нѣкоторые бактеріологи додумались до предложенія, чтобы врачи, подходя къ заразнымъ больнымъ, напр. чумнымъ, прикрывали себѣ лицо густой вуалью (*Flügge*, *Sticker*, *Buckner*. *Gärtner*), а *Gaffky* предлагалъ даже носить передъ ртомъ влажную губку. Д-ръ *П. М. Пеникисъ*, работавшій въ Кіевскомъ Бактеріологическомъ Институтѣ, на основаніи 3 опытовъ надъ распыленіемъ разводокъ мышинаго тифа, убѣдился, что микробъ этотъ въ большомъ количествѣ попадалъ въ чашки *Гейденрейха*, прикрытыя мягкой марлей, шелковымъ муслиномъ или тонкимъ слоемъ обезпложенной, воду вбирающей ваты. Такимъ образомъ, увы, *на вуали полагаться нельзя*; къ тому же при вдыханіи черезъ вуаль микробы будутъ проходить въ ротъ и носъ еще легче, чѣмъ въ недышащую чашку *Гейденрейха*. („Больничная газета Боткина“, 1900. г.).

Изъ статьи *Georges*'а *Barrall*'я о томъ, какъ лѣчили Наполеона I (тогда еще перваго консула) отъ чесотки и бронхита, видно, между прочимъ, что *врачебныя знаменитости французской республики не менѣе другихъ страдали кореннымъ зломъ врачей — недоброжелательнымъ отношеніемъ къ товарищамъ*. Когда къ больному пригласили знаменитаго *Corvisart*'а, то первымъ словомъ его послѣ осмотра было: „Лѣчившіе Васъ до сихъ поръ были дураки.“ А въ числѣ этихъ лѣчившихъ былъ и извѣстный *Desgenettes*, такъ много сдѣлавшій для военно-санитарнаго дѣла! („La Chronique médicale“, 1900 г.).

Годъ X. 1900. № 11.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Значеніе клиническихъ симптомовъ.

Д-ра *Гокса (W. I. Hawkes).*

Изъ „Pacific Coast Journal of Homeopathy“, декабрь, 1899 года.

Переводъ съ англійскаго В. Я. Герда.

Многіе вооружаются противъ клиническихъ симптомовъ, настаивая на томъ, что при пересмотрѣ лѣкарствовѣдѣнія, ихъ слѣдуетъ исключить.

Всѣ мы сознаемъ, что въ настоящемъ своемъ видѣ наше лѣкарствовѣдѣніе неудовлетворительно, что оно нуждается въ сокращеніи и упрощеніи, но можно-ли надѣяться на достиженіе желанной цѣли сохраненіемъ однихъ только надежныхъ симптомовъ, и исключеніемъ однихъ только безполезныхъ симптомовъ?

Въ настоящее время пытаются создать строго научное и точное лѣкарствовѣдѣніе; такая попытка неизбѣжно должна повести къ неудачѣ. Когда мы вспомнимъ, какъ многочисленны и разнообразны источники ошибокъ, встрѣчающіеся при полученіи чистыхъ лѣкарственныхъ веществъ и точныхъ симптомовъ, вызываемыхъ ими у здоровыхъ, при постановкѣ вѣрныхъ діагнозовъ и правильномъ назначеніи лѣкарства, то становится яснымъ, что быть точнымъ въ строго научномъ смыслѣ невозможно.

Ганеманъ сказалъ, что лѣкарства должны быть испытываемы на здоровыхъ, но въ наши дни вполнѣ здоровыхъ людей нѣтъ.

Всѣ въ извѣстной мѣрѣ больны, благодаря вліянію наслѣдственности и искусственнаго, негигіеничнаго образа жизни въ прошломъ и настоящемъ; всѣ мы ежедневно подвергаемся разстраивающему вліянію искусственной общественной жизни. Значительное большинство настоящаго поколѣнія страдаетъ индивидуальными и характеристичными болѣзненными наклонностями. Въ виду этихъ фактовъ абсолютно точныя изслѣдованія лѣкарствъ становятся невозможными, а потому всякая попытка создать научно точную фармакологію путемъ исключенія всѣхъ клиническихъ симптомовъ, и сохраненіемъ лишъ тѣхъ, которые были несомнѣнно вызваны лѣкарствами, можетъ окончиться только печальной неудачей.

Испытатели, находящіеся въ болѣе или менѣе нездоровомъ состояніи, могутъ упустить изъ виду нѣкоторые симптомы, присущіе лѣкарству, и съ другой стороны могутъ подмѣтить такіе, которые собственно не принадлежатъ лѣкарству. Когда, назначивъ больному лѣкарство согласно производимымъ имъ извѣстнымъ симптомамъ, у него подъ вліяніемъ этого лѣкарства исчезаютъ и другіе симптомы, то мы имѣемъ основаніе предположить, что и эти симптомы присущи данному средству. Когда же подобные факты наблюдаются повторно различными врачами, то такіе симптомы становятся не менѣе цѣнными, чѣмъ тѣ, которые первоначально были наблюдаемы при испытаніяхъ на здоровыхъ. Согласно моему опыту самыми важными являются именно эти такъ называемые „клиническіе симптомы“, и исключеніе ихъ изъ лѣкарствовѣдѣнія послужитъ къ ущербу для самого дѣла, для врача и паціента.

Въ послѣднее время много говорятъ и пишутъ противъ значенія клиническихъ доказательствъ. Утверждаютъ, что клиническія наблюденія ненадежны, что невозможно рѣшить, поправился ли больной вслѣдствіе лѣкарства, или же исцѣлила природа. Безъ сомнѣнія, это въ значительной мѣрѣ справедливо относительно острыхъ и такъ называемыхъ само-ограниченныхъ болѣзней. Такъ, напримѣръ, никто не можетъ сказать, вылѣчился ли больной отъ воспаленія легкихъ вслѣдствіе лѣкарства, такъ какъ многіе оправляются безъ помощи лѣкарства. То же самое можно

сказать и о другихъ острыхъ болѣзняхъ. Но въ хроническихъ болѣзняхъ дѣло другое. Когда больной прохворалъ цѣлые годы, когда для излѣченія его были приняты всякія мѣры и сама природа ему не помогла, то можно смѣло заключить, если онъ быстро поправляется послѣ дачи хорошо показаннаго и тщательно выбраннаго средства, что это средство было прямою причиною его исцѣленія. Такой результатъ является положительнымъ клиническимъ доказательствомъ, и становится на столько же цѣннымъ и достовѣрнымъ, какъ и всякое другое доказательство.

При лѣченіи гомеопатическое средство должно быть направлено главнымъ образомъ противъ болѣзненнаго расположенія больного. Хроническая болѣзнь всегда зависитъ отъ двухъ разрядовъ причинъ. Главная причина, съ терапевтичечкой точки зрѣнія, это унаслѣдованное или пріобрѣтенное индивидуальное расположеніе. Другая причина, возбуждающая, есть внѣшняя причина и присуща всѣмъ. Противъ первой главнымъ средствомъ является терапія; противъ второй главныя средства гигіена и санитарная наука.

Возьмемъ, напримѣръ, перемежающуюся лихорадку. Нѣсколько человѣкъ вступаютъ въ такъ называемую малярійную область; всѣ они находятся въ совершенно одинаковыхъ условіяхъ: ѣдятъ ту же пищу, спятъ въ одномъ домѣ, занимаются тѣмъ же дѣломъ и подвергаются однимъ и тѣмъ же внѣшнимъ вліяніямъ. Одинъ изъ нихъ заболѣваетъ лихорадкой, припадки которой появляются черезъ день, сопровождаясь сильнымъ ознобомъ, жаромъ, страшною головною болью, обильнымъ потомъ и бредомъ. У второго ознобъ возвращается на третій день, не такъ силенъ, не сопровождается такимъ великимъ жаромъ, и быть можетъ безъ головной боли; во всѣхъ отношеніяхъ болѣзнь у него является въ другомъ видѣ, и въ менѣе тяжкой формѣ. У третьяго же нѣтъ ни озноба, ни жара, и онъ остается совершенно здоровымъ.

Изъ этого неизбѣжно приходится заключить, что причина, почему была такая разница въ припадкахъ двухъ заболѣвшихъ, и почему третій вовсе не заболѣлъ, состояла въ томъ, что въ первыхъ двухъ были какія то особенныя болѣзненныя условія,

давшія возможность внѣшнему возбуждающему вліянію вызвать болѣзненные симптомы, что это болѣзненное состояніе было различно у двухъ заболѣвшихъ, и что оно вовсе не существовало у третьяго, который остался здоровымъ.

Поэтому было бы нелѣпо лѣчить двухъ заболѣвшихъ отъ вліянія, не вызвавшаго болѣзни у третьяго, а именно отъ наружной возбуждающей причины. Для удаленія этой причины требуется гигіеническія или санитарныя мѣры; необходимо исправить гигіеническія условія обстановки, устранить причину маляріи. Но двое заболѣвшихъ отъ этого не выздоровѣютъ. Предрасполагающая причина существуетъ въ нихъ, а потому, будучи опять подвержены подобнымъ вліяніямъ, они вновь заболѣютъ. Словомъ, они не были вылѣчены, и вотъ здѣсь вступаетъ терапія; только терапевтическія мѣры могутъ удалить присущія этимъ больнымъ предрасполагающія причины, исправить благопріятствующую болѣзни почву. Затѣмъ, когда они вновь подвергнутся подобнымъ же наружнымъ болѣзнетворнымъ вліяніямъ, они будутъ въ состояніи воспротивиться имъ, и, какъ и товарищъ ихъ, избѣгнутъ лихорадки.

Такъ, разъ установившуюся кишечную горячку, или тифоидъ, остановить невозможно, и болѣзнь слѣдуетъ своему теченію. Тяжесть болѣзни, при равенствѣ другихъ условій, зависитъ отъ состоянія больного, а не отъ силы вызвавшаго ее яда. Функція лѣкарства въ этихъ случаяхъ заключается въ томъ, чтобы исправить это болѣзненное состояніе, и дать больному возможность сопротивляться наружной возбуждающей причинѣ. Оно направлено не противъ зародышей, вызвавшихъ горячку, а противъ болѣзненнаго расположенія паціента. При этомъ самыми важными симптомами, показующими лѣкарство, являются не симптомы общіе тифоиду, а особенные симптомы у больного, указывающіе на предрасполагающую причину.

Лѣкарство только безопасно ведетъ больного во время теченія болѣзни. Точно также, какъ профилактическое (предохранительное) средство, оно искореняетъ или видоизмѣняетъ расположеніе къ болѣзни, такъ что наружная причина, или зародышъ, уже не находитъ себѣ удобной почвы для произрастанія. Въ нѣ-

которыхъ случаяхъ такое профилактическое средство достаточно, чтобы совсѣмъ предохранить отъ припадка болѣзни, въ другихъ же случаяхъ оно успѣваетъ лишь отчасти исправить предрасполагающее состояніе, и потому только видоизмѣняетъ силу припадка. Такимъ образомъ цѣлебное дѣйствіе и профилактическое дѣйствіе идентичны.

Чтобы яснѣе показать значеніе клиническихъ симптомовъ, я приведу нѣсколько наблюденій.

Наблюденіе № 1.—Дѣвочка на четырнадцатомъ году страдала жестокой хореей—пляской Св. Вита. Я засталъ ее въ постели въ безпрерывномъ движеніи, она раскидывала руки и ноги во всѣ направленія, ротъ у нея искривлялся и косился со стороны на сторону и она почти не была въ состояніи говорить. Мнѣ случилось видѣть только одинъ худшій случай хореи. Близкіе должны были постоянно стоять съ обѣихъ сторонъ постели, чтобы она не нанесла себѣ вреда. Она не чувствовала физической боли, но находилась въ сильномъ душевномъ безпокойствѣ.

Нѣсколько врачей старой школы видѣли ее, но всѣ они заявили, что могутъ только давать болеутоляющія средства и что это „съ годами пройдетъ". Я уже лѣчилъ подобные случаи съ успѣхомъ, и меня нисколько не страшили ни сила и жестокость симптомовъ, ни расхолаживающее мнѣніе другихъ врачей. Я убѣжденъ, что растущихъ дѣтей только въ исключительныхъ случаяхъ нельзя излѣчить отъ любой болѣзни.

Патогномическія явленія хореи всегда бываютъ одного рода, отличаясь только степенью, слѣдовательно, при выборѣ средства, мы не можемъ руководствоваться этими симптомами. Мы должны искать конституціональныхъ и индивидуальныхъ указаній; другими словами, мы должны имѣть въ виду больного, а не хорею, такъ какъ въ противномъ случаѣ пришлось бы всегда прописывать одно и тоже средство противъ этой болѣзни.

Послѣ долгаго и тщательнаго изслѣдованія и послѣ разспросовъ окружающихъ, оказалось, что присущія больной, а не хореѣ, симптомы были слѣдующіе: во первыхъ, я замѣтилъ, что она тихо плакала, хотя и не ощущала боли; она даже сквозь слезы улыбнулась, когда я спросилъ ее, зачѣмъ она плачетъ и чувствуетъ ли

какую нибудь боль; мать ея сообщила мнѣ, что задолго до наступленія болѣзни дѣвочка бывало плакала повидимому безъ всякаго повода, что она была кроткаго нрава и проч. Далѣе выяснилось, что она страдаетъ головными болями, которыя облегчаются на воздухѣ, потерею аппетита, отвращеніемъ къ мясу, особенно жирному, что у нея по утрамъ бываетъ дурной вкусъ во рту, что половые органы у нея хорошо развиты и проч. Мѣсячныя еще не появлялись.

Въ данномъ случаѣ невозможно было игнорировать такую полную картину *пульсатиллы*, хотя я прежде никогда не давалъ этого средства противъ хореи. Она была такъ ясно показана, что я даже рѣшился обѣщать излѣченіе, что вообще неблагоразумно.

Апрѣля 21-го я предписалъ ей двѣ дозы *пульсатиллы*; больная стала быстро поправляться и теперь она здорова, и только при возбужденіи у нея появляются нѣкоторые признаки нервозности. Она катается на велосипедѣ, и участвуетъ въ играхъ своихъ сверстницъ. Я убѣжденъ, что, по установленіи менструаціи, она окончательно оправится.

Мнѣ хочется подчеркнуть мое твердое убѣжденіе, что когда ясно выступаетъ группа вышепоименованныхъ симптомовъ, *пульсатилла* всегда излѣчитъ больную, какою бы болѣзнью она ни страдала.

Наблюденіе № 2. — Старушка, лѣтъ семидесяти, страдала мономаніей, состоявшей въ томъ, что она должна убить близкихъ ей людей, или нанести имъ какой либо вредъ. Она просила, чтобъ ее привязали, или запирали въ комнатѣ, такъ чтобы она не могла приблизиться къ нимъ. Это продолжалось нѣкоторое время. Никакая физическая боль не могла сравниться съ тѣми душевными муками, которыя она испытывала, опасаясь, чтобы не повредить членамъ своей семьи.

Родные обращались къ нѣсколькимъ врачамъ, которые пользовали ее безъ успѣха, и совѣтовали помѣстить ее въ пріютъ душевно-больныхъ. Узнавъ объ излѣченіи гомеопатіей вышеописаннаго случая хореи, родные привезли старушку ко мнѣ. Дѣло казалось безнадежнымъ: лѣта больной, фактъ, что страданія ея

длилась уже цѣлый годъ, и свойство ея болѣзни—все это представляло серьезныя препятствія къ ея излѣченію. Мнѣ случалось видѣть не мало душевно-больныхъ, и она проявляла всѣ ихъ особенности, но я никогда не покидаю надежды, пока нахожу ясныя показанія для какого нибудь средства.

Въ данномъ случаѣ, въ то время какъ я блуждалъ ощупью, меня прежде всего поразило заявленіе, что „ей становилось хуже каждый день около четырехъ часовъ по полудни, и это ухудшеніе продолжалось до восьми часовъ вечера, когда она ложилась спать". Тутъ я долженъ прямо сказать, что въ лѣкарствовѣдѣніи нѣтъ болѣе цѣннаго руководящаго симптома для средства, чѣмъ это ожесточеніе „отъ четырехъ до восьми часовъ по полудни", показующее *ликоподіумъ*.

Пользуясь этимъ ключемъ, удалось развить полную картину этого средства, а именно: боль въ почечной области, замѣтно ожесточающаяся при задержаніи мочи, и облегчающаяся послѣ опорожненія мочеваго пузыря; красный песокъ въ мочѣ; диспепсія, характеризуемая внезапнымъ ощущеніемъ сытости послѣ принятія малѣйшаго количества пищи, хотя вначалѣ и ощущался голодъ, шумно урчаніе газовъ, особенно въ лѣвомъ подбрушіи.

Позвольте мнѣ здѣсь сказать, въ скобкахъ, что когда эта группа симптомовъ бываетъ ясно обозначена, вы можете всегда вполнѣ положиться на то, что *ликоподіумъ* принесетъ пользу нашему паціенту.

Ликоподіумъ вызвалъ замѣчательное улучшеніе. Сначала произошла перемѣна въ вечернихъ симптомахъ, затѣмъ во времени ожесточенія и въ пищеварительныхъ симптомахъ, и наконецъ душевное состояніе сдѣлалось совершенно нормальнымъ. Я впервые увидѣлъ ее 16-го мая и далъ ей два порошка *ликоподіумъ*. Іюля 28-го я отпустилъ ее здоровою, и съ того времени не получалъ отъ нея прямыхъ извѣстій. За время съ 16-го мая по 28-ое іюля она получила также одну дозу *гельземина* и двѣ дозы *калькарея карбоника*—первое средство отъ поноса, возбужденнаго душевнымъ возбужденіемъ, а второе потому, что она „страшилась выходить или показываться людямъ, такъ какъ они могли счесть ее помѣшанною".

Наблюденіе № 3.—Дѣвица лѣтъ тридцати, страдала острымъ приступомъ эмфиземы, осложненной, какъ мнѣ казалось, бронхіальной астмой. Это былъ третій сильный припадокъ. Я былъ призванъ на консультацію 10-го августа, и нашелъ больную задыхающеюся, ціанотичною, неспособною лежать и съ чрезвычайно безпокойнымъ и тревожнымъ выраженіемъ лица. Дыханіе у нея было громкое, съ ясно выраженнымъ характеристичнымъ затрудненнымъ выдыхающимъ звукомъ. При аускультаціи выслушивались всякаго рода хрипы и свисты въ верхнихъ двухъ третяхъ груди съ обѣихъ сторонъ. Характеристичными симптомами были: сильное безпокойство, крайняя слабость, очень обильный холодный потъ и блѣдный цвѣтъ кожи. *Всѣ симптомы ухудшались между 12 съ половиною и двумя часами ночи*, въ особенности кашель; *при побужденіи на кашель должна немедленно привстать*, такъ какъ въ противномъ случаѣ ей казалось, что она задохнется; *сильнѣйшая жажда, но холодная вода, которую она требовала, ложилась холодною тяжестью въ желудкѣ*; за разъ могла принять только глотокъ воды; чувствительность къ холоду, *въ особенности между лопатками и въ затылкѣ*; и больная требовала, чтобы эти части прикрывали.

Невозможно было себѣ представить болѣе яркой картины *арсеникумъ*, и я положительно утверждаю, что когда бываетъ ясно выражена вышеописанная группа симптомовъ, то *арсеникумъ* непремѣнно поможетъ вашему больному, будь у него холера, поносъ, астма, эмфизема, или какая либо другая болѣзнь.

Врачъ, пользовавшій больную, хорошій гомеопатъ, давалъ ей *меркурій*, *тартар.-эметикусъ* и *ипекакуану*, порознь и согласно показаніямъ для этихъ средствъ, но безъ удовлетворительныхъ результатовъ. Я увидѣлъ ее около четырехъ часовъ пополудни 10-го августа. Мы остановились на *арсеникумъ*, и дали двѣ дозы—одну немедленно, другую поздно вечеромъ. Результатъ былъ очень удовлетворительный; менѣе чѣмъ черезъ часъ наступило облегченіе и больная спала хорошо большую часть ночи. Улучшеніе продолжалось, исключая двухъ легкихъ приступовъ вслѣдствіе простуды. Теперь она можетъ ходить по лѣстницѣ, выѣзжаетъ каждый день и далеко не такъ подвержена простудамъ.

Изслѣдованіе стетоскопомъ, произведенное 23-го сентября, обнаружило, что все правое легкое и три четверти лѣваго находятся въ нормальномъ состояніи, верхняя четверть лѣваго легкаго показывала несомнѣнные признаки эмфиземы.

Кажется всякій здравомыслящій человѣкъ, знакомый съ дѣйствіями лѣкарствъ, согласится, что въ каждомъ изъ этихъ трехъ случаевъ причиною излѣченія было данное лѣкарство. Относительно наблюденій №№ 1 и 2 не можетъ быть никакого сомнѣнія. Нѣтъ ни малѣйшаго повода предполагать, что въ этихъ случаяхъ излѣчила одна цѣлебная сила природы, безъ помощи лѣкарства, тогда какъ съ точки зрѣнія научной терапевтики можно было съ увѣренностью ожидать благопріятныхъ результатовъ. Въ третьемъ случаѣ, еще пожалуй можетъ быть нѣкоторое сомнѣніе въ умахъ тѣхъ, которые не видѣли больной и быстраго дѣйствія явно показаннаго средства, но для меня и для моего коллеги, равно какъ и для всѣхъ окружающихъ, и въ этомъ случаѣ не было ни малѣйшаго сомнѣнія.

Въ виду всего этого я утверждаю, что клиническіе симптомы имѣютъ не меньшее значеніе, чѣмъ симптомы, получаемые при испытаніяхъ на здоровыхъ, и потому всякая фармакологія, опускающая ихъ, теряетъ очень много.

Резюмэ работъ, представленныхъ международному Гомеопатическому конгрессу 1900 года.

(*Продолженіе*).

Гомеопатія при болѣзняхъ глазъ.

Профессора *Norton* (Нью-Іоркъ).

Д-ръ *Norton* считается знаменитостью въ офтальмологіи, а потому его мнѣніе имѣетъ большую цѣну. Онъ говоритъ, что гомеопатія при болѣзняхъ глазъ пользуется вполнѣ заслуженной репутаціей, хотя еще многое остается сдѣлать. Полученные результаты зависятъ главнымъ образомъ отъ знанія дѣйствія лѣкарствъ, пріобрѣтеннаго клиническими наблюденіями; ибо обычный патогенезъ лѣкарствъ не примѣнимъ къ болѣзнямъ глазъ;

при этихъ послѣднихъ объективные симптомы важнѣе субъективныхъ, такъ что въ будущемъ при опытахъ надъ лѣкарствами нужно будетъ хорошо осмотрѣть не только глаза, но и другіе органы; этотъ осмотръ долженъ быть сдѣланъ компетентными людьми, т. е. спеціалистами. Такъ напримѣръ симптомъ „потемнѣнія зрѣнія" можетъ быть вызванъ роговой оболочкой или хрусталикомъ, или воспаленіемъ сѣтчатки и т. д.; сотни лѣкарствъ могутъ представлять этотъ симптомъ; только объективное изученіе глаза можетъ объяснить причину этого явленія.

О разстройствѣ кровообращенія глаза съ измѣненіемъ внутри-глазнаго давленія.

Д-ра *Parenteau* (Парижъ).

Всякое воспалительное пораженіе глаза вызываетъ разстройства то въ артеріяхъ, то въ венахъ, то въ обоихъ системахъ вмѣстѣ. Эти явленія заканчиваются слишкомъ высокимъ давленіемъ, или слишкомъ низкимъ, т. е. въ концѣ концовъ приводятъ къ глаукомѣ или бугорчаткѣ глаза.

Анти-глаукоматозное лѣченіе, установленное д-ромъ *Parenteau*, имѣетъ важное значеніе, ибо оно главнымъ образомъ консервативное.

Оно состоитъ въ слѣдующемъ:

Атропинумъ сульф. (3—12). Слишкомъ сильное давленіе, приливъ крови къ конъюнктивѣ и образованіе фолликулъ, мидріазъ.

Кокаинумъ (6—30). Повышенное давленіе, расширеніе зрачковъ, ослабленная чувствительность роговицы.

Глоноинумъ. Повышенное давленіе, расширеніе венъ, съуженіе артеріи. Появленіе венознаго пульса.

Белладонна. Повышенное давленіе, приливъ къ глазамъ, мидріазъ, свѣтобоязнь, слезотеченіе, боли, головокруженіе.

Аурумъ. Повышенное давленіе, ощущеніе болѣзненной полноты, чаще міозисъ, чѣмъ мидріазъ. Показанъ особенно при глаукоматозномъ состояніи, послѣ полныхъ синехій радужной оболочки. Хорошъ также при сифилитической глаукомѣ.

Каустикумъ. Повышенное давленіе, глухая постоянная боль.

Астенопія аккомодаціи, парезъ рѣсничной мышцы и потемнѣніе зрѣнія.

Хелидоніумъ маюсъ. Тѣ же показанія какъ и для каустикумъ, къ тому еще боли въ надглазничныхъ нервахъ и расширеніе заднихъ оболочекъ.

Магнезія карбоника. Повышенное давленіе вслѣдствіе травматической катаракты или другихъ пораженій глаза. Боли раздирающія и появляются приступами.

Нуксъ-вомика. Повышенное давленіе, приливъ къ твердой и сосудистой оболочкѣ, немного расширенные зрачки, ощущеніе жженія и колотья въ глазу, ухудшеніе утромъ.

Фосфоръ. Повышенное давленіе, сильный пассивный приливъ къ глубокимъ оболочкамъ. Поле зрѣнія значительно съужено, зрачки мало или совсѣмъ не расширены, но почти постоянно существуетъ пери-кератическій кругъ.

Спигелія. Повышенное давленіе, сверлящія боли при язвенныхъ кератитахъ золотушнаго происхожденія или вслѣдствіе проникновенія посторонныхъ тѣлъ. Показанъ также при ревматическихъ иритахъ.

При пониженномъ давленіи въ глазу, встрѣчающемся гораздо рѣже и доказывающемъ глубокое разстройство оболочекъ и средъ глаза, я употребляю слѣдующія лѣкарства:

Эзеринъ (12—3). Пониженное давленіе, міозисъ, раздраженіе твердой и роговой оболочки.

Натрумъ муріатикумъ въ высокихъ разведеніяхъ при пониженномъ давленіи, непрозрачности хрусталика и объективной міодезопсіи.

Апіумъ вирусъ. Пониженное давленіе, врожденная гиперемія, глубокія изъязвленія роговицы и прободенія ея; сильная свѣтобоязнь и рѣзко выраженный міозисъ.

Ранункулусъ булъбозусъ. Пониженное давленіе вслѣдствіе ирита или иридо-хороидита; употребляется также при вторичномъ періодѣ офтальмическаго *Herpes zoster*.

За этимъ слѣдуютъ два наблюденія, согласно которымъ автору удалось возстановить и сохранить зрѣніе, между тѣмъ какъ выдающіеся окулисты уже собирались вылущить глазъ.

Опотерапія съ гомеопатической точки зрѣнія.

Д-ра *Marc Jousset*, бывшаго интерна парижскихъ больницъ, врача больницы *Saint-Jacques*.

Въ аллопатіи опотерапія показана только въ видѣ замѣны недостающаго, больнаго или атрофированнаго органа. Въ гомеопатіи есть еще одно показаніе опотерапіи. Она употребляется еще при болѣзняхъ, симптомы которыхъ напоминаютъ явленія, вызванныя продуктами или экстрактомъ органовъ на здороваго человѣка.

Пока существуетъ почти полный патогенезъ только *тироидина*.

Тироидинъ даетъ хорошіе результаты при миксэдемѣ (опотерапія), при ожирѣніи, зобѣ (законъ сходства), экзофтальмическомъ зобѣ (тоже), болѣзняхъ сердца (тоже), грудной жабѣ, аортитѣ, пароксистическихъ сердцебіеніяхъ и тахикордіи, псоріазисѣ, безуміи, неврастеніи и хлорозѣ.

Поджелудочная железа и печень при діабетѣ (собств. опотер.)

Оваринъ при разстройствахъ климактерическаго періода, искусственнаго или естественнаго, при аменорреѣ, при хлорозѣ (собственно опотерапія), при невральгіяхъ и женской неврастеніи.

Жидкость яичекъ при безсиліи.

Экстрактъ головного и спинного мозга при атаксіи и болѣзняхъ головного мозга.

Почечная жидкость при ануріи.

Надпочечныя железы при болѣзни Аддисона и т. д.; препараты: глицериновыя вытяжки по методѣ Броунъ-Секара. Эти жидкости служатъ основой для разведеній. Ихъ можно назвать *субстанціей*. Разведенія дѣлаются до 3×, употребляя $^1/_2$ глицерина и $^1/_2$ спирта, а при слѣдующихъ только разведеніяхъ— спиртъ (франц. гомеопатич. фармакопея 1898 г.).

Очевидно, существуютъ еще и другіе способы приготовлять и давать животные экстракты.

Дозы: 1) (собственно опотерапія) 10, 20, 30 капель въ день отъ 5—6 дней; 3—5 дней покоя, затѣмъ начинаютъ снова.

2) Опотерапія (по закону сходства) X3, мѣняя сообразно съ полученными результатами, начиная отъ 1 X до 6 разв.

Способъ приготовленія фармацевтическихъ спиртныхъ эссенцій.

M. Ecalle (аптекарь въ Парижѣ).

Мѣстныя растенія раздѣляются на двѣ категоріи: 1) сочныя растенія и 2) растенія съ малымъ количествомъ сока.

Ecalle занимается только растеніями первой категоріи; какъ типъ онъ беретъ *аконитумъ*. Вотъ какъ онъ оперируетъ: берутъ все растеніе, цвѣты, листья, стебли и корни; мелко рубятъ, толкутъ въ ступкѣ и выжимаютъ сокъ, который смѣшиваютъ съ равнымъ по вѣсу количествомъ алкоголя 90^0 (жидкость № 1) и сохраняютъ отдѣльно. Гущу, полученную отъ перваго выжиманія, смѣшиваютъ тоже съ равнымъ по вѣсу количествомъ спирта 90^0, наставляютъ въ теченіе 10 дней. Затѣмъ снова выжимаютъ.

Такимъ образомъ получаютъ жидкость № 2. Смѣшиваютъ обѣ жидкости, даютъ отстояться, затѣмъ сливаютъ и фильтруютъ. Соединенныя жидкости содержатъ максимумъ дѣятельныхъ элементовъ, растворимыхъ въ водѣ и въ спиртѣ, благодаря предшествовавшимъ манипуляціямъ.

Эта спиртная вытяжка: 1) содержитъ всѣ дѣйствующя начала и 2) всегда одинакова; для этого надо брать растеніе въ концѣ цвѣтенія.

Это по нашему мнѣнію, самая важная часть работы *Ecalle*.

Интернаціональная фармакопея T. H. Carmichael, профессора фармаціи въ College Medical Ганемана въ Филадельфіи С. А. Соед. Шт.

Заглавіе достаточно объясняетъ желаніе автора.

О сущности и употребленіи брома въ медицинѣ и хирургіи, спеціально въ септическихъ случаяхъ.

Д-ра *M. O. Terry* (Соед. Шт.).

Этотъ хирургъ употреблялъ съ успѣхомъ бромъ при серьезныхъ болѣзняхъ разнаго происхожденія: 1) введеніе яда дифтерита въ палецъ, воспаленіе, красныя полосы надъ мышкой—прижиганіе растворомъ брома 1 : 64 и обкладываніе компрессами изъ слабаго раствора; 2) укушеніе собакой; 3) огнестрѣльная рана на рукѣ у двухъ дѣтей; столбнякъ появился у того изъ нихъ, котораго не пользовали бромомъ; 4) зараженіе руки у сидѣлокъ (зараженіе крови); 5) анатомическіе уколы; 6) фистулы. Чистка рукъ, 2 драхмы раствора 1 : 64 на 1 пинту (244 грамма) воды и одну драхму двууглекислой соды; 8) септическій перитонитъ или бугорчатка; 9) пары, полъ унціи крѣпкаго раствора въ блюдцѣ воды достаточно на комнату 20 × 20, мѣнять черезъ 6 часовъ; 10) различнаго рода язвы, 1 драхма раствора 1 : 64 на 5—6 унцій воды.

Приготовленіе раствора 1 : 64—бромъ 2 драхмы, бромистый или іодистый калій 2 драхмы, вода 578 куб. сант.

Гомеопатическія лѣкарства при органическихъ нервныхъ болѣзняхъ.

Д-ра *Willard B. Carpenter* (Колумбусъ, Огіо, С. Шт.).

При локомоторной атаксіи: *Арг. нитр.*, *Аммон. мур.*, *Алум.*, *Сил.*, *Сек.*, *Плумб.*, *Пикр. ац.*, *Пульс.*, *Бел.*, *Стронц. карб.*, *Нитр. ац.*, *Кали гидроiод.* и *Сифил.*

При параличахъ: *Русъ токс.*, *Сульф.*, *Дулькам.*, *Коккул.*, *Кауст.*, *Сеп.*, *Барита*, *Гельзем.*, *Кон.*, *Нуксъ вом.*, *Плумб.*, *Фосф.* и *Акон.*

При эпилепсіи: *Нуксъ вом.*, *Энантэ крок.*, *Кали бром.*, *Кальк. карб.*, *Сульф.*, *Сил.*, *Гидроц. ац.* и *Цикута.*

При менингитѣ: *Бел.*, *Акон.*, *Вератр. вир.*, *Бріон.*, *Аписъ*, *Геллеб.*, *Іодоф.*, *Цинк. мет.*, *Сульф.*, *Туберк.*, *Кальк. карб.* и *Купрумъ.*

При невритахъ: *Гиперик.*, *Цимициф.*, *Арс.*, *Эскул.*, *Парейра брава*, *Сангв.*, *Ферр. ф.*, *Плумб.*, *Фосф.*, *Арген. нитр.* *Карбо*, *Гельз.*, *Беллисъ пер.* и *Лятирусъ сатив.*

При разсѣянномъ склерозѣ: *Аур. мет.*, *Арген. нитр.*, *Плумб.* и *Мерк.*

При писчей спазмѣ: *Гельз.*, *Рута*, *Селен.*, *Ацид. пикр.* и *Цинк.*

Огнестрѣльныя раны и описаніе двухъ исключительныхъ случаевъ. Д-ра *H. A. Harrison* (Cooperstown С. Ш.).

О раннемъ распознаваніи и лѣченіи кишечной обструкціи послѣ брюшныхъ операцій. Д-ра *Homer J. Ostrom* (Нью-Іоркъ С. Ш.).

Призывъ къ солидарности и независимости гомеопатовъ д-ра *Sheldon Leavitt* (Чикаго).

Резюме доклада о хлорозѣ.

Женщ. врача *Julia Holmes Smith* (Чикаго).

Докладъ о хлорозѣ женщины-врача *Julia Holmes Smith*, читанный на гомеопатическомъ Съѣздѣ въ Парижѣ, совершенно не дидактиченъ. Авторъ заботливо собралъ всѣ авторитетныя мнѣнія, начиная съ 1890 года и разныя статьи спеціально полезныя для студентовъ. Разобрана патологія и приведены всѣ научныя теоріи; авторъ, очевидно, считаетъ хлорозъ нервнаго происхожденія; онъ выражается въ обѣднѣніи крови вслѣдствіе недостатка гемоглобина, характерный признакъ хлороза. Лѣченіе должно быть гомеопатическое; къ этому присоединяется отдыхъ, усиленное питаніе, перемѣна климата. Особенно подробно разобраны патологическое состояніе крови, мочи и дѣятельность сердца при хлорозѣ.

Хирургія головнаго мозга *Hamilton F. Bigger* (Клевеландъ, Огіо, С. Ш.).

Гомеопатическая терапія д-ра *Millie Gane Chapman* (Питсбургъ С. Ш.).

Больничное лѣченіе сумасшедшихъ д-ра *Selden H. Tulcott*, директора Гомеопатической больницы (Middletown С. Ш.).

Sticta pulmonaria.

Д-ра *W. A. Dewey*, профессора фармакологіи въ Мичиганѣ (Ann. Arbor. Michigan).

Синонимы: *Лаборія пульмонарія, лихенъ пульмонарія, пульмонарія ретикулата.*

Обыкновенныя названія: легочный лишай; лишай деревьевъ, дубовый мохъ, легочный мохъ.

Ботаническое описаніе:—жесткій, вѣтвистый, сѣтчатый, зеленаго или оливковаго цвѣта на верхней сторонѣ; пушистый на нижней сторонѣ съ бѣлыми гладкими пятнами; лопасти удлиненныя, отдѣленныя, извилистыя, вдавленныя, усѣченныя; вѣнчикъ иногда красноватый. Этотъ лишай обыкновенный и растетъ на стволахъ деревьевъ, на горахъ и въ лѣсахъ. Экземпляръ лишая, употребленный для опыта, показываетъ, что дѣло идетъ о *стикта пульмонарія*, а не о *стикта сильватика*, какъ называлъ ее изслѣдователь. Стикта пульмонарія легко отличается отъ стикта сильватика благодаря своимъ гладкимъ, возвышеннымъ пятнамъ, которыя находятся на нижней сторонѣ, между тѣмъ какъ остальная часть волосистая. Стикта сильватика имѣетъ вдавленія. Стикта пульмонарія почти всегда растетъ на деревьяхъ, а сильватика очень рѣдко. Она встрѣчается въ Новой Англіи, въ Нью-Іоркѣ, Пенсильваніи и другихъ Сѣверныхъ Штатахъ. Пульмонарія рецептныхъ книгъ другое растеніе—это *пульмонарія оффициналисъ*.

Употребляемыя части:—Свѣжій лишай, растущій на кленѣ (sugar maple). Его тонко рубятъ, смѣшиваютъ съ 5 объемами разведеннаго спирта и ставятъ на восемь дней въ свѣжее и темное мѣсто; затѣмъ сливаютъ, выжимаютъ и фильтруютъ. Такимъ образомъ получается тинктура.

Историческій обзоръ.—Стикта пульмонарія происходитъ отъ

греческаго слова *Stictos*, по причинѣ ея пятенъ. Ее также употребляютъ при болѣзняхъ легкихъ; она обладаетъ тѣми же питательными свойствами, какъ и исландскій мохъ. По *Lindley* ее употребляютъ въ Сибири для придачи горькаго вкуса пиву.

Въ первый разъ ее испробовалъ подъ именемъ *стикта сильватика* д-ръ *S. P. Burdick* въ Нью-Іоркѣ въ 1863 году. Въ фармакологіяхъ аллопатической школы объ ней не упоминается.

Описаніе опытовъ д-ра *Burdick* и д-ра *Lutes* находится въ энциклопедіи *Allen*, а также въ *Cyclopaedia of drug pathogenesy*.

Патогенезъ по Ганемановской схемѣ.

Голова.—Семь изслѣдователей испытали головные симптомы; главные изъ нихъ:

Тяжелая боль въ затылкѣ.

Ощущеніе тяжести въ головѣ.

Голова кажется качающейся въ пространствѣ.

Тяжелая головная боль въ темени.

Тяжелая боль въ крестцѣ.

Лобная мигрень, ослабѣвающая отъ холода.

Мигрень, проходящая отъ давленія.

Легкая сефалальгія въ глубинѣ головы.

Голова кажется полной и разстроенной при каждой дозѣ.

Надглазничная сефалальгія черезъ 10 минутъ послѣ первой дозы.

Легкое головокруженіе.

Боль во лбу надъ правымъ глазомъ.

Глаза.—Три изслѣдователя имѣли слѣдующіе глазные симптомы:

Глаза болѣзненны, какъ воспаленные.

Глаза кажутся мутными, какъ послѣ продолжительнаго чтенія.

Боль во внутреннемъ углу лѣваго глаза.

Правый глазъ болѣзненъ, какъ будто въ немъ чужое тѣло.

Уши.—Одинъ изслѣдователь чувствовалъ острую невральгическую боль въ глубинѣ сосцевиднаго отростка.

Носъ.—Слѣдующіе симптомы носа часто встрѣчались:

Легкое кровотеченіе изъ носа.

Легкій жидкій насморкъ.

Жидкое истеченіе изъ носа.

Ощущеніе закладыванья въ носу.

Лобныя пазухи кажутся горячими и заложенными.

Ощущеніе истеченія въ головѣ на воздухѣ.

Симптомы насморка, чиханіе.

Постоянное чиханіе съ постояннымъ выдѣленіемъ изъ носа; улучшеніе отъ холода.

Густое желтое выдѣленіе въ продолженіи нѣсколькихъ дней.

Правая ноздря заложена.

Лицо.—Боль въ скулахъ.

Чувствительность въ нижней челюсти.

Языкъ.—У одного изслѣдователя:

Языкъ покрытъ густымъ желтымъ налетомъ на задней половинѣ и желтой, узкой полосой по серединѣ до кончика, красные сосочки по серединѣ.

Языкъ цвѣта земляники, кончикъ чистый.

Ротъ.—Одинъ изслѣдователь сообщаетъ, что его нёбо было покрыто желтоватымъ, густымъ налетомъ, отъ котораго онъ не могъ избавиться; слюна обильна и пѣниста.

Горло.—Ощущеніе царапанія въ горлѣ.

Ощущеніе сухого царапанья въ гортани.

Неловкость въ горлѣ.

Желудокъ.—Легкая изжога, кислая и горькая отрыжка; сонливость послѣ обѣда.

Аппетитъ плохой.

Испражненія.—На четырехъ изслѣдователей лѣкарство сильно подѣйствовало.

Густой поносъ, испражненія обильны, часты, мало окрашены.

Частые, безрезультатные позывы на нихъ.

Обильныя испражненія въ часъ ночи, очень утомительныя и выгоняющія больнаго изъ кровати.

Испражненія въ 3 часа ночи, съ усиліемъ.

Пѣнистыя испражненія утромъ, сопровождаемыя газами.

Запоры и острая боль въ проходѣ, продолжающая полчаса послѣ испражненія.

Моча.—Пузырь кажется растянутымъ.

Моча темнѣе обыкновеннаго и обильнѣе.

Ощущеніе чувствительности или боли въ пузырѣ.

Количество мочи сильно увеличено.

Частые позывы на мочу.

Нѣсколько разъ встаютъ ночью, чтобы мочиться.

Усиліе при мочеиспусканіи и выдѣленіе небольшого количества мочи.

Мужчины. —Поллюціи нѣсколько ночей подъ рядъ черезъ три мѣсяца.

Поллюціи во время послѣ-обѣденнаго сна.

Умъ направленъ на половые предметы.

Женщины.—Тягость въ маломъ тазу.

Болѣе обильныя мѣсячныя и болѣе блѣдныя.

Кашель.—Сухой, спазмодическій кашель; чѣмъ болѣе кашляютъ, тѣмъ болѣе хочется кашлять. Спазмодическій кашель, котораго нельзя остановить.

Сухой кашель, вызывающій боль подъ верхней частью грудины.

Сухой, спазмодическій кашель, приступами.

Сердце.—Неправильный пульсъ, пропадающій черезъ каждые 3—4 удара.

Вены рукъ и ногъ расширены, опухли.

Спина.—Проснулся съ тяжелой болью между 2—4 поясничными позвонками, облегченной въ стоячемъ положеніи или наклоненіемъ тѣла впередъ.

Сильная слабость въ спинѣ послѣ полудня.

Конечности.—Покалываніе въ ногахъ и колѣняхъ.

Холодныя, потныя ноги.

Руки и ноги холодныя.

Ощущеніе болѣзненнаго ушиба въ мышцахъ, особенно въ предплечіи, при движеніи.

Лихорадка.—Ознобъ во всемъ тѣлѣ, особенно въ пальцахъ рукъ и ногъ.

Повышенная температура.

Железы. Шейныя железы съ лѣвой стороны распухли, шея чувствительна.

Боль въ правой подъязычной железѣ, усиливается отъ давленія.

Боль въ околоушной железѣ.

Употребленіе.

1) *Катарральныя болѣзни.* — Такъ какъ она вызываетъ насморкъ, сильное чиханіе, сильную головную боль и конъюнктивитъ, ее употребляютъ, когда выдѣленіе быстро сохнетъ и при сильной безрезультатной потребности кровотеченія изъ носа. Ее употребляли съ успѣхомъ при сѣнной лихорадкѣ, гриппѣ, насморкѣ, туберкулезномъ кашлѣ, ларингитѣ, бронхитѣ, при безпрестанномъ, мучительномъ кашлѣ, особенно при упорномъ кашлѣ послѣ кори.

2) *При ревматическихъ болѣзняхъ* въ разныхъ суставахъ, спеціально при воспаленіи серозныхъ сумокъ и болѣзняхъ колѣннаго сустава. Она употребляется при болѣе остромъ ревматизмѣ, чѣмъ *каулофилумъ*, когда поражены большіе и малые суставы; пальцы передвигаются особенно послѣ движенія, какъ при *бріоніи.* Д-ръ *Price* считаетъ ее специфическимъ средствомъ отъ гидартроза колѣна; есть много наблюденій, подтверждающихъ ея дѣйствіе.

Легочные симптомы все таки главные показатели употребленія *стикта пульмонарія.* Мой другъ и товарищъ д-ръ *M. D. Youngman* изъ *Atlantic City* установилъ самымъ точнымъ образомъ кашлевые симптомы.

1) Она показана при грубомъ, мучительномъ, безпрерывномъ кашлѣ, спазмодическаго типа.

2) Она особенно показана у нервныхъ, ревматическихъ больныхъ, у подагриковъ.

3) Она лучше дѣйствуетъ въ подострыхъ и хроническихъ случаяхъ.

4) Она особенно показана у стариковъ.

5) Она успокаиваетъ раздраженіе тканей, ослабляетъ слишкомъ сильную чувствительность слизистой оболочки дыхательныхъ органовъ и вызываетъ сонъ.

6) Ее слѣдуетъ испытать при коклюшѣ.

(Изъ „Journal belge d'homéopathie", № 4, 1900 г.).

Бронхо-пнеймонія и плевритъ.

Д-ра *Marc Jousset.*

Бронхо-пнеймонія характеризуется воспаленіемъ маленькихъ бронховъ и альвеолъ легкихъ; она встрѣчается очень часто, главнымъ образомъ, какъ осложненіе кори и коклюша; смертность при этой болѣзни велика, въ особенности въ больницахъ, вслѣдствіе переполненія; мой старый товарищъ *Comby* въ своемъ докладѣ, сдѣланномъ въ „Société médicale des Hôpitaux" о кори въ госпиталѣ Trousseau, прочно установилъ вліяніе переполненія и особенную серьезность бронхо-пнеймоніи, протекающей въ больницѣ.

Бронхо-пнеймоніи, которыя мы встрѣчаемъ въ частной практикѣ, обыкновенно менѣе серьезны; хотя и эти случаи довольно часто кончаются смертью. Но наше гомеопатическое лѣченіе даетъ намъ удивительные результаты, и мы излѣчиваемъ почти всѣ случаи, гдѣ намъ приходится его примѣнять. Въ моей личной практикѣ имѣется только одинъ случай смерти отъ бронхо-пнеймоніи при коклюшѣ.

Раньше, чѣмъ описать вамъ гомеопатическое лѣченіе, позвольте мнѣ сказать два слова объ аллопатическомъ лѣченіи, которое я заимствую у *M. Comby*; этотъ послѣдній опубликовалъ свой способъ лѣченія въ учебникѣ прикладной терапіи д-ра *Albert Robin*. Онъ разбираетъ большое количество наружныхъ и внутреннихъ средствъ, какъ-то: банки, припарки, іодную настойку, мушки, холодныя ванны, горчичныя ванны, слабительныя, укрѣпляющія и т. д. Мы разберемъ только то, что онъ говоритъ о мушкахъ и серотерапіи.

Мушки насъ очень интересуютъ, потому что насъ часто упрекаютъ за то, что мы ихъ не употребляемъ, и мы очень счастливы, что можемъ доказать, что многіе изъ нашихъ коллегъ, какъ и мы, отрицаютъ ихъ пользу. Въ нашей лекціи о лѣченіи пнеймоніи, мы уже привели подобное мнѣніе д-ра *Talamon*; вотъ что объ этомъ говоритъ д-ръ *Comby*:

„Польза употребленія мушекъ при бронхо-пнеймоніи многими оспаривается. Это уже не сухое отвлеченіе, а болѣе или менѣе обширная рана, открытая, могущая послужить причиной раздраженія, ослабленія и вторичнаго зараженія.

„Неудобства мушки, въ особенности въ больницѣ (фурункулы, абсцессы, лимфангиты, дифтеритъ, гангрена) заставили многихъ врачей отказаться отъ его употребленія; тѣ, которые его еще употребляютъ, прописываютъ его въ очень маломъ видѣ, прикладываютъ его на короткій срокъ (два три часа), дѣлаютъ кожу асептичной до прикладыванія мушки, а затѣмъ накладываютъ асептичную повязку на рану послѣ снятія ея. Эти предосторожности уменьшаютъ ея опасность.

„Если бронхо-пнеймонія даетъ хорошо разграничиваемое гнѣздо, то мушка еще показана, но при диффузныхъ формахъ, съ удушьемъ и сильнымъ приливомъ крови, она совершенно безполезна.

„Въ особенности, надо остерегаться употреблять ее у нѣжныхъ, похудѣвшихъ, кахектическихъ дѣтей; надо строго оберегать кожу такихъ субъектовъ, и врачъ не долженъ вызывать на ней никакихъ ранъ.

„Я лично не приверженецъ мушекъ при бронхо-пнеймоніи".

Серотерапія же, наоборотъ, имѣетъ будущность; она близко подходитъ къ гомеопатіи, ибо она состоитъ въ томъ, чтобы болѣзнь, причиненную стрептококкомъ, вылѣчить антистрептококкной сывороткой, которая получается отъ культуръ того же стрептококка. Къ несчастію, эта сыворотка при бронхо-пнеймоніи не даетъ еще тѣхъ результатовъ, которыхъ отъ нея можно было бы ожидать. Вотъ, что объ этомъ говоритъ д-ръ *Comby*:

„Такъ какъ стрептококкъ играетъ чрезвычайно важную роль при бронхо-пнеймоніи, то думали, что антистрептококкная сыворотка, приготовленная д-рами *Marmorek* или *Roger* и имѣвшая нѣкоторый успѣхъ при рожѣ и родильной септицеміи, могла бы хорошо вліять и на извѣстные случаи бронхо-пнеймоніи.

„Одинъ изъ моихъ маленькихъ больныхъ въ павильонѣ для кори, при госпиталѣ Trousseau, страдалъ бронхо-пнеймоніей, въ очень серьезной формѣ, которая не поддавалась обычному лѣченію;

Marmorek сдѣлалъ ему пять инъекцій по 5 куб. центим. и больной выздоровѣлъ окончательно. Ребенку былъ одинъ только годъ. У одной дѣвочки двухъ съ половиною лѣтъ, съ капиллярнымъ бронхитомъ послѣ кори, съ температурой въ 40°, которой впрыснули 2 раза по 10 куб. центим., температура упала довольно внезапно къ 12 дню".

Эти свѣдѣнія *M. Comby* были довольно благопріятны; но онъ прибавляетъ дальше: „Съ тѣхъ поръ, какъ я это написалъ, *Marmorek* продолжалъ дѣлать свои опыты серотерапіи надъ антистрептококкной сывороткой, при бронхо-пнеймоніяхъ отъ кори, съ позволенія моего преемника при заразномъ павильонѣ д-ра *Netter*. По свѣдѣніямъ, которыя у меня имѣются, результаты далеко не благопріятны. Такъ что въ настоящее время довольно трудно высказаться относительно значенія этого метода".

Перейдемъ теперь къ гомеопатическому лѣченію и перечислимъ различные медикаменты, съ ихъ показаніями и дозами, которыя кажутся мнѣ самыми подходящими. *Аконитумъ* показанъ въ началѣ при высокой температурѣ, но когда діагнозъ уже поставленъ, онъ долженъ уступить мѣсто другимъ медикаментамъ; неразведенная тинктура употребляется чаще всего; *ипекакуана* порождаетъ сухой кашель, приступами, одышку, тошноту и позывъ къ рвотѣ; сухой кашель, вызванный глубокимъ щекотаніемъ подъ грудинной костью; кашель, вызванный глубокимъ вдыханіемъ; этотъ кашель сопровождается головной болью и болью вокругъ пупка, краснотой лица и потомъ. Пораженія, найденныя при опытахъ надъ животными, говорятъ о сильномъ приливѣ крови къ легкимъ. Самая подходящая доза, это 6-е разведеніе.

Бріонія вызываетъ у здороваго человѣка жирный кашель, приступами, съ болью въ груди; въ лекціи о пнеймоніи, мы уже говорили о симптомахъ бріоніи и о пораженіяхъ, которыя она вызываетъ; мы не будемъ здѣсь повторять ихъ. Бріонія дается попеременно съ ипекакуаной въ 6 разведеніи; это героическое лѣченіе, которое очень успѣшно въ большинствѣ случаевъ. Я рекомендую это лѣченіе нашимъ коллегамъ аллопатамъ, которые захотѣли бы составить себѣ мнѣніе о гомеопатіи, ибо бронхо-

пнеймонія въ ихъ рукахъ очень часто кончается смертью, между тѣмъ, какъ у насъ это большая рѣдкость, благодаря бріоніи и ипекакуанѣ.

Фосфоръ, который, по нашему мнѣнію, лучше подходитъ при чистой пнеймоніи, какъ мы уже пространно объ этомъ говорили, сильно рекомендуется при бронхо-пнеймоніи нашимъ ученымъ собратомъ *R. Hughes*. Онъ показанъ при сухомъ кашлѣ, приступами, болѣе частомъ ночью, съ царапающей болью въ гортани и трахеѣ, съ короткимъ и болѣзненнымъ дыханіемъ. Какъ и для предыдущихъ лѣкарствъ, 6-ое разведеніе кажется намъ самымъ подходящимъ.

Пульсатилла показана послѣ вышеозначенныхъ лѣкарствъ' когда кашель становится жирнымъ; ее употребляютъ одну или поочередно съ бріоніей и ипекакуаной.

Ея патогенетическими симптомами являются кашель, жирный, приступами, съ позывомъ къ рвотѣ и желтоватой густой мокротой, горьковатаго вкуса. Это лѣкарство показано, когда кашель сопровождается болью въ ухѣ; впрочемъ, это одно изъ главныхъ средствъ при отитахъ; мы употребляемъ 6-ое разведеніе.

Тартарусъ эметикусъ, *арсеникъ* и *карбо вегетабилисъ* употребляются при бронхо-пнеймоніи при тѣхъ же условіяхъ, какъ и при пнеймоніи; мы уже изучили ихъ дѣйствіе при этой послѣдней болѣзни.

Тарт. эметикусъ дается въ 6-мъ или 12-мъ разведеніи, если отхаркиваніе остановилось или затруднено.

Арсеникъ показанъ при серьезныхъ формахъ бронхо-пнеймоніи, при сильной потерѣ силъ, плохомъ самочувствіи, сильно повышенной температурѣ; онъ дается въ 3-емъ растираніи или въ 6-мъ разведеніи, одинъ или поперемѣнно съ бріоніей или ипекакуаной, или же при очень трудныхъ случаяхъ съ карбо вегетабилисъ, которое мы даемъ въ 6-мъ разведеніи. Резюмируя, мы находимъ, что лѣченіе бронхо-пнеймоніи указываетъ на восемь главныхъ лѣкарствъ, ихъ показанія точно установлены; въ началѣ *аконитумъ*, когда болѣзнь точно установлена *ипекакуана* и *бріонія;* часто эти два послѣднихъ лѣкарства вполнѣ достаточны для излѣченія болѣзни; въ противномъ случаѣ даютъ *фосфоръ*,

если кашель сухой; *пульсатиллу*, если кашель жирный; *тартарусъ*, если кашель жиренъ, но безъ выдѣленія мокроты; наконецъ *арсеникъ* и *карбо*, если положеніе становится критическимъ.

II.

Перейдемъ теперь къ лѣченію плеврита, которое мы хотѣли изложить послѣ лѣченія пнеймоніи и бронхо-пнеймоніи, потому что въ противоположность нашимъ пріемамъ при этихъ двухъ послѣднихъ болѣзняхъ, мы при плевритѣ даемъ лѣкарства въ вѣсомыхъ и даже сильныхъ дозахъ; это доказываетъ, что мы употребляемъ такія дозы, которыя кажутся намъ самыми подходящими для данной болѣзни; мы даемъ сильныя дозы, если клиническій опытъ намъ доказалъ превосходство ихъ, малыя дозы, если мы убѣждены, что эти послѣднія будутъ лучше дѣйствовать. Мы не втискиваемъ себя въ узкія рамки обязательной патологіи.

Здѣсь мы займемся только серо-фибринознымъ плевритомъ.

Раньше, чѣмъ изложить передъ вами гомеопатическое лѣченіе плеврита, мы разберемъ аллопатическое лѣченіе и въ особенности мушку.

Вотъ какимъ образомъ, нашъ старый коллега *Hyp. Martin* начинаетъ изложеніе медицинскаго лѣченія серофибринознаго плеврита въ учебникѣ прикладной терапіи д-ра *Albert Robin*:

„Уже много написано о лѣченіи плеврита и впослѣдствіи еще много напишутъ. Отъ времени до времени являются новыя указанія. Почему? Потому что настоящее средство еще не найдено".

Martin разсматриваетъ различные методы, начиная съ противовоспалительнаго, при которомъ *Laennec* и *Bouillaud* совѣтовали кровопусканіе. *Bouillaud* съ 1 апрѣля до 31 декабря 1836 г. пользовалъ 21 больнаго съ плевритами острыми и подострыми, изъ которыхъ умеръ только одинъ. Кровопусканіе во всѣхъ случаяхъ, какъ употребляли его *Laennec* и *Bouillaud*, конечно, отжило свое время. Теперь употребляются только кровососныя банки, если боль въ груди очень сильна.

Затѣмъ д-ръ *Martin* переходитъ къ мушкѣ; но раньше, чѣмъ

привести его мнѣніе, мы передадимъ отрывокъ изъ сообщенія д-ра *Huchard*, сдѣланномъ въ Терапевтическомъ обществѣ (31 мая 1896 г.), о величіи и упадкѣ мушки.

Van Helmont считаетъ мушку очень вредной выдумкой дьявольскаго духа.

Van Swieten употребляетъ его только, когда температура упала и боль чрезвычайно сильна; онъ говоритъ, что „мушка портитъ соки и способствуетъ загноенію выпота".

Louis въ 1829 г. говоритъ: „съ какой точки зрѣнія мы не разсматривали бы мушки, онѣ представляютъ одни неудобства, безъ всякой пользы, которая заставила бы съ ними мириться".

Мнѣніе *Archambaud*: „Мое мнѣніе вполнѣ установлено относительно дурнаго вліянія мушки въ большинствѣ случаевъ; говоря еще точнѣе, я не увѣренъ въ томъ, что она когда-либо приноситъ пользу, между тѣмъ какъ я часто видѣлъ отъ нея вредъ".

Приведя 16 случаевъ смерти отъ мушекъ *Huchard* говоритъ, что она противопоказана при всѣхъ инфекціонныхъ болѣзняхъ и лихорадкахъ: 1) потому, что она сама можетъ вызвать вторичную инфекцію; 2) понижаетъ количество мочи; 3) она вызываетъ разстройства почекъ и мочеваго пузыря.

По поводу того, что насъ теперь больше всего занимаетъ, *Huchard* говоритъ: „Въ плевритахъ никогда не надо употреблять мушки въ началѣ, ни въ серединѣ болѣзни, ни даже въ концѣ, потому что она можетъ дурно повліять при хирургическомъ вмѣшательствѣ, такъ какъ оперировать придется при недостаточной антисептикѣ, возлѣ гноящейся раны, и таимъ образомъ можно простой плевритъ превратить въ гнойный; такіе случаи бывали не разъ. Плевритъ часто бываетъ началомъ туберкулеза, какъ это уже доказалъ *Landouzy*. Въ такомъ случаѣ зачѣмъ мушка? Тѣмъ болѣе, что она не имѣетъ никакого вліянія на выпотъ".

Вернемся теперь къ статьѣ д-ра *Martin*. Въ началѣ онъ совѣтуетъ мушку, если имѣется сильное расширеніе капиллярныхъ сосудовъ кожи:

„Мушка, которая, какъ говорятъ, хорошо привилась, даетъ довольно обильное истеченіе лимфы, длящееся два, три или

четыре дня, особенно если употреблять раздражающія мази, эта лимффрагія зависитъ отъ расширенія капиллярныхъ сосудовъ кожи. Конечно, такимъ образомъ нельзя извлечь выпота изъ плевры, какъ это предполагаютъ профаны, но это сильное добавочное воспаленіе можетъ помѣшать образованію выпота или способствовать его всасыванію, въ особенности при плевритахъ съ легкими и частыми измѣненіями, типомъ которыхъ можетъ послужить ревматическій плевритъ".

Несмотря на это д-ръ *Martin* не особенно благосклонно относится къ мушкѣ, ибо онъ говоритъ ниже: „при дальнѣйшемъ теченіи болѣзни, на 8-й или 10-й день, когда уже есть въ плеврѣ 1,000 или 1,500 граммовъ жидкости, всѣми признано, что мушка безполезна и что она даже можетъ вызвать увеличеніе жидкости. И въ самомъ дѣлѣ, при остромъ первичномъ плевритѣ надо скорѣе думать о вскрытіи плевры, вмѣсто того, чтобы останавливаться на мушкѣ, результаты которой очень сомнительны. Но всетаки даже въ этомъ періодѣ, если плевритъ явно ревматическаго происхожденія, и если бы мы не боялись причинить больному, сильно возбужденному болями въ суставахъ, еще новую боль, мы бы все же посовѣтовали примѣнить мушку.

„Наконецъ, на третьей или четвертой недѣлѣ, когда температура уже упала и выпотъ остается стаціонарнымъ, слѣдуетъ ли прибѣгать къ мушкѣ? Нѣкоторые клиницисты, которые не признаютъ ея при предыдущихъ стадіяхъ, считаютъ ее полезной въ этомъ періодѣ. — Но по нашему мнѣнію, въ этомъ именно періодѣ дѣйствіе ея менѣе всего видно".

По этому можно судить, какъ д-ръ *Martin* относится къ мушкѣ; видна разница во мнѣніяхъ; для однихъ она полезна въ началѣ, для другихъ въ концѣ; такимъ образомъ, мы видимъ упадокъ мушки, и если такъ пойдетъ дальше, то этотъ методъ будетъ совершенно заброшенъ; напомнимъ, что мы оставили ее первые и что намъ часто ставили это въ упрекъ.

Такъ что въ общемъ, кромѣ торацентоза, о которомъ мы поговоримъ послѣ изложенія нашего лѣченія, аллопатическихъ способовъ лѣченія не существуетъ.

Главныя гомеопатическія лѣкарства, о которыхъ мы сейчасъ будемъ говорить, это *аконитумъ*, *бріонія* и *кантарисъ* въ началѣ и въ стаціонарномъ періодѣ, *гепаръ-сульфурисъ*, *арсеникъ*, *іодъ* и *сенега* въ конечномъ періодѣ и при хроническомъ плевритѣ.

Аконитумъ производитъ у здороваго человѣка сильное повышеніе температуры съ сильнымъ полнымъ пульсомъ, съ краснымъ лицомъ; сухой маленькій, безпрерывный кашель; одышку, боль въ груди; между пораженіями, найденными при вскрытіи у животныхъ, отмѣтимъ серозный выпотъ въ плеврѣ. Раньше аконитумъ употреблялся только въ началѣ плеврита и главнымъ образомъ при повышенной температурѣ; теперь же мы его съ успѣхомъ употребляемъ, когда болѣзнь установлена, въ особенности, если лихорадка сильна; мы даемъ неразведенную тинктуру, по 20 капель въ день.

Какъ мы уже видѣли по поводу пнеймоніи, *бріонія* производитъ частый кашель, сопровождающійся одышкой, съ короткимъ, ускореннымъ дыханіемъ, съ *очень сильной болью въ груди*, которая усиливается отъ кашля, отъ дыханія, отъ движенія; при отравленіяхъ ею, находили сильное переполненіе кровеносныхъ сосудовъ плевры у кролика и у собаки, и даже небольшой кровяной выпотъ. Нѣкогда бріонія была самымъ употребительнымъ лѣкарствомъ у гомеопатовъ; теперь же мы ее употребляемъ только въ тѣхъ случаяхъ, когда боль въ боку очень сильна и является главнымъ симптомомъ болѣзни. Въ противоположность тому, что мы дѣлали при пнеймоніи и бронхо-пнеймоніи, гдѣ мы давали минимальныя дозы, при плевритѣ мы употребляемъ неразведенную тинктуру въ дозѣ отъ 10—20 капель въ день. Вы видите, что мы не придерживаемся строгой системы въ дозахъ, а употребляемъ такія, какія намъ указываетъ клиническій опытъ.

Кантарисъ считается французскими гомеопатами самымъ лучшимъ средствомъ при фибринозномъ плевритѣ съ выпотомъ. Вотъ указанія, которыя намъ даетъ токсикологія и изученіе этого лѣкарства на здоровомъ человѣкѣ. Пораженія: краснота и переполненіе сосудовъ плевры послѣ повторнаго употребленія мушекъ у собаки; послѣ отравленія порошкомъ мушки *meloe proscarabeus*, нашли 100 граммовъ кровянистой жидкости въ плеврѣ;

симптомы, которые кантарисъ даетъ, состоятъ въ частыхъ приступахъ сухого кашля, вызваннаго щекотаніемъ и сопровождаемаго сильной одышкой и труднымъ и ускореннымъ дыханіемъ. Мы даемъ 3-е разведеніе, но мы часто доходимъ до 1-го и 2-го десят. и даже до нѣсколькихъ капель неразведенной тинктуры, если выпотъ упорно не всасывается.

Словомъ, въ началѣ и въ періодѣ выпота, мы даемъ *аконитумъ*, если температура сильно повышена, *бріонію*, если боль въ груди очень сильна; если есть оба эти показанія, то мы даемъ поочередно послѣднихъ два лѣкарства; *кантарисъ* мы употребляемъ, если лихорадка не сильна, или совсѣмъ отсутствуетъ и боль въ груди незначительна.

Позже, если выпотъ не всасывается, или же слишкомъ медленно всасывается, мы даемъ одно изъ слѣдующихъ лѣкарствъ: *гепаръ сульф.*, который вызываетъ жирный кашель, одышку и въ особенности показанъ *usus in morbis* при плевритахъ, переходящихъ въ хроническую форму, даже если выпотъ становится гнойнымъ; это лѣкарство даетъ часто хорошіе результаты; мы употребляемъ его въ 3-мъ или 2-мъ растираніи.

Арсеникъ вызываетъ частый кашель, обыкновенно сухой, сильную прострацію и склонность къ обморокамъ; онъ употребляется въ тѣхъ же случаяхъ, какъ и гепаръ сульф. и часто поочередно съ нимъ. Онъ показанъ также при одномъ изъ симптомовъ плеврита, при обморокѣ; мы употребляемъ его въ 6-мъ разведеніи или въ 3-мъ растираніи.

Послѣ этихъ двухъ лѣкарствъ, при хроническомъ плевритѣ, прибѣгаютъ къ *іоду* и *сенегѣ*. Въ патогенезѣ іода мы находимъ сухой, короткій кашель съ покалываньемъ въ груди: сильныя дозы іода вызываютъ выпотъ въ плеврѣ; д-ръ *Hughes* очень рекомендуетъ іодъ при хроническомъ плевритѣ; мы даемъ 3-е, 2-е или даже 1-е разведеніе.

Сенега, которую очень хвалитъ *Gallavardin* при хроническомъ плевритѣ, часто дѣйствовала успѣшно въ нашей практикѣ; мы употребляемъ 6-е или 3-е разведеніе.

Есть еще нѣсколько гомеопатическихъ лѣкарствъ, которыя показаны въ извѣстныхъ случаяхъ, но 7 вышеприведенныхъ средствъ отвѣчаютъ самымъ главнымъ показаніямъ.

Чтобы ничего не пропустить, скажемъ нѣсколько словъ о показаніяхъ торацентоза; для аллопатовъ, это самое главное средство, и они употребляютъ его очень часто, какъ только выпотъ не всасывается достаточно быстро. Для насъ существуютъ два главныхъ показанія, боязнь асфиксіи и слишкомъ большая продолжительность выпота; я прибавлю, что намъ рѣдко приходится его употреблять. Что касается меня, то за 16 лѣтъ моей практики, мнѣ ни разу не случилось прибѣгнуть къ нему, ибо медикаменты, которые я выше указалъ, всегда оказывались достаточными, чтобы заставить выпотъ всосаться.

Прибавимъ, что пребываніе въ постели, во все время существованія выпота, кажется намъ безусловно необходимымъ; такимъ образомъ мы ставимъ паціента въ самыя лучшія условія для всасыванія выпота и избѣжанія обморока и внезапной смерти, которая можетъ наступить при плевритѣ, въ особенности если выпотъ слѣва и обиленъ.

Молочная діэта является самымъ лучшимъ способомъ питанія.

Гомеопатическое пособіе беременнымъ и роженицамъ.

(Съ приложеніемъ краткаго описанія дѣтскихъ болѣзней).

Доктора Крозеріо.

(Окончаніе).

Запоръ. Природа, вѣроятно, по мудрому разсчету задерживаетъ испражненіе въ продолженіе первыхъ дней послѣ родовъ, чтобы дать время оправиться частямъ болѣе или менѣе помятымъ труднымъ актомъ. Сидѣлки и даже бабушки и нѣкоторые врачи часто безпокоятся этимъ обстоятельствомъ и стараются отстранить его слишкомъ скоро, промывательными, и, что еще хуже, иногда даютъ даже касторовое масло. Это пособіе чрезвычайно вредное и опасное. Если черезъ три дня, роженица не имѣетъ натуральнаго испражненія, то дать *бріон.* 30, въ трехъ ложкахъ воды, по ложкѣ черезъ два часа, начиная утромъ

на тощакъ. Какъ скоро испражненіе явится, то лѣкарство слѣдуетъ оставить.

Когда роженица ощущаетъ побужденіе безъ послѣдствій и какъ будто задержаніе отъ сжатія заднепроходной кишки: когда есть геморроидальныя шишки, отсутствіе аппетита и пученіе живота, то давать *нуксъ-вом.*, 30, по пріему каждый вечеръ, до желаннаго результата. Когда есть ощущеніе тяжести въ заднемъ проходѣ, безъ особеннаго побужденія, и когда притомъ голова тяжела, то дать *опій* 6, утромъ. Если за тѣмъ къ вечеру не будетъ слѣдствія, то дать *нуксъ-вом.* Если женщина вообще расположена къ запору, то дать *сульф.*, особенно послѣ *нуксъ-вом.*

Иногда запоръ, повидимому, происходитъ просто отъ твердости отдѣленія, накопившагося въ прямой кишкѣ, и не сопровождается никакими болѣзненными припадками, тогда самое лучшее средство—промывательное изъ теплой воды. Ни въ какомъ случаѣ, особенно роженицамъ, не должно давать лѣкарствъ безъ крайней необходимости.

Поносъ у роженицъ гораздо хуже, онъ разстраиваетъ маточныя отдѣленія и требуетъ самой скорой помощи. Въ этомъ случаѣ нужно отыскать причину. Если разстройство происходитъ отъ пищи, то специфическимъ средствомъ будетъ *пульс.*; если онъ сопровождается очень рѣзкими гастрическиими припадками, каковы клейкость и горечь во рту, языкъ густо обложенный бѣлымъ, тошнота, позывъ на рвоту и т. д., то дать *антим. крудумъ.*

Если изверженія жидки и похожи на свернувшіяся яйца, съ коликами, то дать *реумъ.* Если поносъ происходитъ отъ простуды—*дульк.* Когда испражненія водянисты или слизисты, безъ боли, но причиняютъ большую слабость, полезенъ бываетъ *гіосціамусъ.*

Просовидная сыпь (Miliaria). Эта болѣзнь бываетъ слѣдствіемъ чрезвычайно сильной испарины. Самая болѣзнь обыкновенно уничтожается сама собою въ день или два; если же, однакожъ, она становится утомительною отъ зуда, который причиняетъ, то дать *бріонію.*

Большой животъ. Вслѣдствіе родовъ животъ имѣетъ иногда расположеніе оставаться въ напряженномъ состояніи. *Сепія*, черезъ двѣ недѣли по пріему, уменьшаетъ или совершенно уничтожаетъ это расположеніе. Если это лѣкарство окажется недостаточнымъ, то надобно тщательно составить сводъ всѣхъ сопровождающихъ припадковъ, и выбрать подходящее антипсорическое средство. Въ этомъ случаѣ часто найдутся указанія на *кальк. карб.* и иногда на *силицею*. Но какое бы ни было выбрано лѣкарство, нужно давать его сначала въ весьма высокомъ разведеніи. Лѣкарству должно содѣйствовать достаточнымъ движеніемъ, умѣренностію въ пищѣ и легкою повязкою живота. Но всѣ эти, какъ врачебныя, такъ и гигіеническія мѣры, могутъ быть приняты не прежде окончанія послѣродоваго очищенія. Сколько умѣренное повязываніе живота послѣ очищенія полезно, столько же вредно оно, какъ предупреждающееe средство до окончанія этого процесса, потому что въ послѣднемъ случаѣ оно усиливаетъ приливъ крови къ животу и къ маткѣ и приводитъ къ совершенно противоположному результату.

Выпаденіе волосъ. Очень часто случается, что женщина послѣ родовъ теряетъ много волосъ. Эта непріятность, обыкновенно бываетъ слѣдствіемъ сильной испарины, произведенной и поддерживаемой лишними укутываніями головы; слѣдовательно, въ большей части случаевъ, для предупрежденія бываетъ достаточно устранить это укрываніе. Если же волосы сильно лѣзутъ отъ иной какой-нибудь причины, то нужно изслѣдовать эту причину и сопровождающіе припадки, чтобы выбрать соотвѣтствующее гомеопатическое средство. Оно для большей части случаевъ найдется между *сульф.*, *кальк.*, *натр.-м.*, *ликоп.*, *геп.* и *силицея.* Если предшествовала значительная потеря крови, то прежде *сульф.* и *кальк.*, слѣдуетъ испытать *хина*.

Приложеніе.

Дѣтскія болѣзни.

Антипсорическое предохранительное леченіе. Здѣсь по поводу гигіены новорожденныхъ, кстати сказать слово о предохранительномъ лѣченіи, предложенномъ докторомъ Гастье и имѣющимъ цѣлью уничтоженіе наслѣдственнаго худосочія [1]).

Чтобы очистить самый зародышъ отъ псоры, которую онъ могъ наслѣдовать отъ родителей, авторъ совѣтуетъ беременнымъ употреблять по нѣскольку разъ въ рѣдкихъ пріемахъ *сульф.* 30 и *кальк.-карб.* 30, и въ подкрѣпленіе своего предложенія ссылается на нѣсколькихъ женщинъ, которыя постоянно лишались своихъ дѣтей или видѣли ихъ страждущихъ трудными золотушными болѣзнями, до тѣхъ поръ пока не употребили наконецъ профилактическаго лѣченія. Послѣ этого тѣ же женщины имѣли здоровыхъ, крѣпко сложенныхъ дѣтей, которые изумительно хорошо развивались и менѣе всякихъ другихъ подвергались дѣтскимъ болѣзнямъ. Въ продолженіе моей семнадцатилѣтней гомеопатической практики я часто имѣлъ случай замѣчать, что отъ весьма хворыхъ матерей, подвергавшихся гомеопатическому лѣченію отъ чего бы то ни было, во время беременности, родились весьма здоровыя дѣти. То же самое всякій гомеопатъ можетъ видѣть ежедневно. Я убѣдительно совѣтую обращать величайшее вниманіе на сложеніе и самые мельчайшіе болѣзненные припадки всякой беременной, потому что, давая соотвѣтствующія средства, можно не только облегчить страданіе матери, но и улучшить сложеніе и будущее здоровье младенца. То есть я признаю профилактическое лѣченіе выгоднымъ и примѣнимымъ только въ такихъ случаяхъ, когда даваемое лѣкарство дѣйствительно соотвѣт-

---

[1]) Гастье предлагаетъ давать ребенку слѣдующія тринадцать средствъ по одному пріему каждаго: *сульф.*, *сеп.*, *карбо вегет.*, *арсен.*, *белл.*, *мммез.*, *нитр.-ац.*, *силиц.*, *туя*, *ликопод.*, *граф.*, *кальк. фосф.* (См. Гомеопатическій лѣчебникъ дѣтскихъ болѣзней, соч. доктора Гуллона, изданіе Спб. Центральной Гомеопатической Аптеки Флемминга, Гороховая 15. Приложеніе II. Предохранительное лѣченіе по способу доктора Гастье. Тамъ же болѣе подробно изложено гомеопатическое лѣченіе дѣтскихъ болѣзней).

ствуетъ состоянію самой беременной: поступать иначе, давать лѣкарства, не соотвѣтствующія состоянію самой беременной, значитъ погрѣшать противъ закона similia similibus и подвергаться опасности вызвать первичные припадки даннаго лѣкарства безъ всякой нужды и причинить вредъ.

Что же касается до предохранительнаго лѣченія самыхъ дѣтей, то слѣдствія личнаго моего опыта совершенно согласны съ выводами доктора Гастье. Поэтому я совѣтую дать ребенку, какъ можно скорѣе по рожденіи, крупинку или двѣ *сульф.* 30, и повторить то же недѣли черезъ четыре или черезъ пять, если никакое болѣзненное явленіе не потребуетъ инаго лѣченія. На третьемъ мѣсяцѣ дать такой же пріемъ *кальк.* Эта мѣра чрезвычайно облегчаетъ процессъ образованія зубовъ. Непріятныхъ слѣдствій никогда отъ нея я не видалъ: напротивъ, дѣти при этомъ всегда развиваются превосходно, какъ въ физическомъ, такъ и въ нравственномъ отношеніи.

Задушеніе. Гомеопатическое лѣченіе этого припадка разнится, смотря по апоплектическому и обморочному свойствамъ его. Въ первомъ случаѣ дается *аконитъ,* одна крупинка на языкъ, и если черезъ четверть часа нѣтъ улучшенія, то такой же пріемъ *тарт. эмет.* Когда ребенокъ побагровѣлъ, дать *опій.* Во второмъ случаѣ, бывающемъ, когда мать потеряла много крови или выдержала трудную болѣзнь во время беременности, или когда роды были слишкомъ продолжительны или раньше срока, *хина* можетъ быть полезною. Само собою разумѣется, что должно оставлять въ цѣлости пуповину, покуда въ ней есть пульсація, и употреблять соотвѣтствующія пальятивныя средства, предложенныя во всѣхъ акушерскихъ руководствахъ.

Подтеки на поверхности черепа. Одной или двухъ примочекъ *тинктуры арники* съ водою достаточно для уничтоженія подтековъ, которые образуются во время родовъ или нѣсколько времени спустя, вслѣдствіе тренія при прохожденіи головы въ полости таза, или отъ давленія акушерскихъ щипцовъ.

Родимыя пятна. Эти пятна появляются на тѣлѣ новорожденнаго вслѣдствіе органическаго порока тканей кожи и чрезвычайнаго развитія волосныхъ сосудовъ. Тѣ же лѣкарства, которыя

мы указали въ предъидущей статьѣ, могутъ быть полезными и здѣсь, особенно если будутъ употреблены вскорѣ по рожденіи ребенка. Клиническія наблюденія подтвердили, что *кальк. карб.* и *силицея* въ особенности успѣшно дѣйствуютъ въ этихъ случаяхъ.

Синюха. Синій цвѣтъ кожи младенца происходитъ отъ несовершенства артеріальнаго канала, который остается открытымъ и препятствуетъ венной крови достигнуть до легкихъ, чтобы превратиться въ артеріальную кровь. И здѣсь также *сульф.* и въ особенности *кальк.* должны быть даны какъ можно скорѣй; потомъ *дигит.* попеременно съ *калькарея* черезъ два или три мѣсяца по пріему.

Грыжа. Какъ пупочная, такъ и паховая грыжа у новорожденнаго излѣчатся въ нѣсколько недѣль пріемомъ *сульф.* 30. Если черезъ двѣ недѣли желвакъ еще выходитъ, то дать пріемъ *нуксъ-вом,* 30 и черезъ недѣлю опять пріемъ *сульфуръ.*

Отвердѣніе клѣтчатки. Эта болѣзнь, уничтожающая множество новорожденныхъ дѣтей, особенно въ воспитательныхъ домахъ, легко уступаетъ нѣсколькимъ пріемамъ *акон.* 3, и потомъ *бріон.* 30. Если болѣзнь очень упорна, то дать *сульф.* и потомъ опять *акон.*

Икота. Ребенка нужно согрѣть на груди и давать каплями сахарной воды. Если же этихъ средствъ недостаточно, то дать *белладонну.*

Сухой насморкъ. Заложенный носъ мѣшаетъ ребенку сосать. Если смазываніе саломъ не устранитъ этого неудобства, то дать *нуксъ-вом.* Если же и послѣ этого черезъ двадцать четыре часа нѣтъ улучшенія, то дать *самб.* 30. Если насморкъ усиливается къ вечеру—*карбо-вегет.;* если усиливается отъ холоднаго воздуха—*дулькамара.*

Воспаленіе глазъ у новорожденныхъ. Эта болѣзнь уступаетъ *акон.* и *дульк.* Если же воспаленіе уже успѣло значительно развиться, то дать *сульф.* 30 и потомъ *кальк.* 30.

Запоръ. Если запоръ происходитъ отъ слишкомъ горячительной пищи кормилицы, то дать *бріон.* 30 или *нуксъ-вом.* 30, а не дѣйствуетъ, такъ *опій.* Если запоръ случается часто, то дать *сульф.*

Докторъ Руммель предлагаетъ *алюмина,* какъ весьма дѣйствительное средство противъ запора у новорожденныхъ.

Безсонница. Часто бываетъ слѣдствіемъ душевнаго волненія или дурнаго содержанія кормилицы. Прежде всего должна быть устранена причина, потомъ давать *кофф.* Если ребенокъ въ то же время страдаетъ вѣтрами и болями въ животѣ, то дать *хамом.*; если лицо красно—*опій.*

Крикъ ребенка безъ видимой причины. Ребенокъ рѣдко кричитъ безъ причины, безъ какого-нибудь страданія въ животѣ или въ головѣ. Въ тѣхъ случаяхъ, когда нѣтъ особенно замѣтныхъ признаковъ или есть только жаръ въ тѣлѣ и въ лицѣ, можно дать *аконитъ.* Когда крикъ сопровождается метаніемъ и безпокойствомъ, то дать *кофф.* или *хамомилла* [1]).

Задержаніе мочи. Легкій пріемъ *камф.* и потомъ нѣсколько пріемовъ *акон.* обыкновенно возстановляютъ отдѣленіе мочи. Полезны также *пульс.*, *нуксъ-вом.* Послѣдняя въ особенности, когда есть запоръ.

Трещина на кожѣ. Противъ этого страданія *сульф.* 30 оказывалъ мнѣ всегда отличныя услуги, исцѣляя страждущую кожу въ три или въ четыре дня. Если при этомъ ребенокъ раздражителенъ и кричитъ, то дать *хамом.* Если же этими средствами въ теченіе восьми или десяти дней дѣло не поправится, то дать *граф.* или *ликоп.* 30.

Молочница, афты.—*Ацид. сульф.*, по пріему черезъ три или четыре часа, отлично дѣйствуетъ на эту болѣзнь. *Мерк. солюб.* также быстро уничтожаетъ афты, если они сопровождаются слюнотеченіемъ. Если же *мерк.* въ пять или шесть дней не подѣйствуетъ, то дать *сульф.* *Бораксъ* помогалъ мнѣ въ такихъ случаяхъ, когда всѣ другія лѣкарства оставались безуспѣшными.

Желтуха обыкновенно проходитъ сама собою. Когда она

---

[1]) Часто случается, что ребенокъ кричитъ отъ заложенія носа, препятствующаго сосанію, или просто потому, что частица свернувшагося молока, вслѣдствіе отрыжки, попала въ носъ и раздражаетъ его. Въ послѣднемъ случаѣ стоитъ только потереть ему кончикъ носа до чиханія или чтобы засѣвшее спустилось, и ребенокъ успокаивается.

Прим. перев.

очень сильна и у ребенка жаръ, то давать *акон.* въ водѣ, по ложкѣ черезъ три или шесть часовъ до выздоровленія. [1]).

Поносъ. Наиболѣе вѣрное средство противъ поноса у дѣтей—*ипекак.*, и особенно если испражненія зеленоваты, водянисты или пѣнисты. Когда ребенокъ много кричитъ, животъ вздутъ и много вѣтровъ, то давать *хамом.* Когда поносъ происходитъ или возобновляется отъ вліянія холоднаго воздуха, то давать *кальк.* Когда онъ происходитъ отъ сильнаго жара лѣтомъ и сопровождается сильною жаждою—*бріон.* Когда языкъ густо обложенъ бѣлымъ или желтымъ—*антим.* Когда ребенокъ блѣденъ и очень ослабѣваетъ—*арсен.* Само собою разумѣется, что кормилица должна воздерживаться отъ сырыхъ плодовъ и отъ всякой послабляющей пищи.

Спазмы въ груди. Когда отъ спазмовъ ребенокъ блѣднѣетъ и дыханіе у него захватываетъ—давать *ипек.* Если же этого лѣкарства недостаточно, то—*самбук.* въ частыхъ, но очень легкихъ пріемахъ.

Конвульсіи. Когда причина конвульсій извѣстна, то дать средство, соотвѣтствующее причинѣ. Вообще лѣкарства не должно давать во время самаго припадка конвульсій, однако же, если онъ слишкомъ силенъ, то дать понюхать *камф.*, что обыкновенно успокоиваетъ мгновенно. Настоящее же лѣкарство должно давать по прошествіи припадка, или, покрайней-мѣрѣ, къ исходу его, если онъ очень опасенъ. Если послѣ пріема окажется ожесточеніе, то выждать дѣйствіе. Если одного пріема недостаточно, то послѣ втораго припадка повторить. Если слѣдующій припадокъ будетъ слабѣе, то опять выжидать и лучше впослѣдствіи, при измѣненіи припадковъ, дать другое, соотвѣтствующее средство. Главныя средства противъ конвульсій у дѣтей—*игнац.*, *кофф.* и *хамом.* Слабымъ и хворымъ въ особенности помогаетъ *кофф.* Когда конвульсіи выражаются частымъ вздрагиваніемъ членовъ, жаромъ,

---

[1]) Авторъ смотритъ на желтуху слишкомъ поверхностно. Она у новорожденныхъ бываетъ очень опасна, потому что часто предшествуетъ смертельной рожѣ на животѣ. Начало той и другой—обыкновенно разстройство отправленій печени вслѣдствіе вредныхъ вліяній на дѣятельность кожи. Поэтому желтухою пренебрегать не слѣдуетъ.

Прим. перев.

сонливостью, пробужденіемъ въ испугѣ, крикомъ и трепетаніемъ всего тѣла, и когда причина неизвѣстна, то давать *хамом*. Когда припадки являются каждый день въ одинъ и тотъ же часъ и сопровождаются потомъ и жаромъ, или когда они являются черезъ день, иногда пораньше, иногда попозже—то давать *игнац*. Въ послѣднемъ случаѣ также хорошо дѣйствуетъ *меркур*. Когда при вздрагиваніи рукъ и ногъ, голова оборачивается на сторону, ребенокъ лежитъ безъ чувствъ, съ полуоткрытыми глазами, съ одною щекой горячею, другою блѣдною, стонетъ, то давать *хамом*. Когда конвульсіи сопровождаются короткимъ дыханіемъ, позывомъ на рвоту или рвотою, поносомъ и корчами—давать *ипекак*. Когда при трепетаніи всего тѣла ребенокъ бьетъ руками и ногами и кричитъ или когда животъ вздутъ и нѣтъ ни мочи, ни испражненія; когда кормилица была испугана или сердилась, и когда конвульсіи зависятъ отъ этой причины—давать *опій*. Если причиною былъ гнѣвъ собственно—дать *хамом*. Когда животъ вздутъ, но нѣтъ другихъ признаковъ, относящихся къ предъидущему лѣкарству и есть только отрыжка и слюнотеченіе, лихорадка и слабость послѣ припадка, то давать *меркур*. Если это лѣкарство окажется недостаточнымъ, и если ребенокъ третъ себѣ носъ или есть другіе признаки глистовъ, то дать *цина*, или вообще обратиться къ средствамъ, дѣйствующимъ на глисты.

Зубы. Прорѣзываніе зубовъ часто сопровождается страданіями, которыя подаютъ антифлогистической методѣ поводъ навсегда уничтожать здоровье піявками и каломелемъ. Когда зубы съ трудомъ прорѣзываются, десны долгое время остаются распухлыми, бѣловатыми и болящими, то давать *кальк*. 30, по пріему въ недѣлю, въ продолженіе трехъ или четырехъ недѣль. Если ребенокъ очень встревоженъ, раздражителенъ и часто плачетъ, то можно давать *кофф*. Если же *кофф*. не помогаетъ, то *акон*. или *хамом*. Если есть сухой кашель и запоръ—*нуксъ-вом*. Если ж поносъ, то болѣе соотвѣтствуетъ *хамом*. Если есть сухой кашель, похожій на коклюшъ, тревожное состояніе ночью, частое требованіе груди, сильный жаръ, трудное, короткое и шумное дыханіе, трепетаніе или вздрагиваніе членовъ, и *хам*. не помогаетъ, то давать *беллад*. 30.

Рожа. Новорожденные очень часто бываютъ подвержены рожѣ. Специфическія средства противъ этой страшной болѣзни — *белл.* и *рус*, которыя даются попеременно одинъ день одно, другой день другое. Когда жаръ очень силенъ, то предварительно дать пріемъ *аконита.*

Молочный струпъ. Эта болѣзнь обыкновенно поражаетъ дѣтей лимфатическаго сложенія во время выростанія зубовъ. Она съ успѣхомъ предупреждается предохранительнымъ лѣченіемъ, о которомъ мы уже говорили. Если же это лѣченіе не было употреблено и молочный струпъ образовался, то специфическое средство, Гартманомъ указанное и мною также испытанное—*віола-триколор.* 3, въ стаканѣ воды, по чайной ложечкѣ утромъ и вечеромъ. Если болѣзнь сопровождается сильнымъ жаромъ, то предварительно дать *аконитъ.* Если струпъ очень распространяется и причиняетъ зудъ и безсонницу, то дать *сульф.* Если ребенокъ сильно страдаетъ отъ зубовъ—дать *хамом.* или *кальк.* Если сыпь принимаетъ характеръ разъѣдающій, съ истеченіемъ ѣдкой жидкости—*рус.* Если жидкость имѣетъ желтоватый цвѣтъ—*стафизагрія.* Всѣ эти лѣкарства должно давать въ высокихъ разведеніяхъ, въ рѣдкихъ пріемахъ. Кормилица при этомъ должна употреблять мясную пищу, а самому ребенку, если можно, давать бульонъ.

Просовидная сыпь. У маленькихъ дѣтей эта сыпь не опасна. Она обыкновенно бываетъ слѣдствіемъ слишкомъ теплаго укутыванья и исчезаетъ съ удаленіемъ причины. Если же она сопровождается сильнымъ жаромъ, частымъ пульсомъ, сонливостью, жаромъ во рту, то дать *аконитъ.* Если есть при этомъ поносъ—*ипекак.* Если животъ вздутъ и есть запоръ—*бріонія.*

Корь. Эта болѣзнь очень часто у грудныхъ дѣтей излѣчивается собственными силами природы. Специфическое средство противъ нея въ трудныхъ случаяхъ—*пульсат.* Оно же можетъ служить и предохранительнымъ для всѣхъ окружающихъ, если въ домѣ есть кто-нибудь больной корью. Если высыпаніе совершается съ трудомъ и дыханіе затруднено, то можно давать *ипекакуана. Бріон.* также облегчаетъ высыпаніе кори, когда оно сопровождается безпокойствомъ, жаждою, сильнымъ, шумнымъ и глухимъ кашлемъ. Когда во время лихорадки лицо очень красно,

ребенокъ сонливъ, безпокоенъ и есть много жажды, то специфически дѣйствуетъ *аконитъ*. Больного должно держать на строгой діэтѣ, до минованія лихорадки и беречь отъ простуды, въ особенности при перемѣнѣ бѣлья.

Скарлатина. Специфическое средство противъ скарлатины гладкой и дающей бѣлый слѣдъ отъ нажима пальцемъ — *беллад*. Когда же кожа усѣяна мелкими прыщиками и нѣтъ бѣлаго слѣда отъ нажимающаго пальца, *беллад*. недѣйствительна и лучше дѣйствуетъ *аконитъ*. Если безпокойство очень сильно, то можно вставить нѣсколько пріемовъ *коффеа*.

Оспа. Для содѣйствія правильному высыпанію и уничтоженію сопровождающихъ припадковъ—предлагаютъ: *акон*., *беллад*., *арсен*., *меркур*. и *сульф*. а также *мерк.-корроз*. и *кауст*. попеременно. Опыты Бенниггаузена доставили намъ еще новое специфическое средство противъ оспы—*туя*. Онъ давалъ одинъ пріемъ *туя* больному, у котораго была чрезвычайно сильная, сплошная оспа, и въ четыре дня жаръ, прыщи, струпья и самыя пятна совершенно исчезли. Въ рѣдкихъ случаяхъ онъ принужденъ былъ на второй день повторять лѣкарство; но окончательный результатъ всегда былъ одинъ и тотъ же. Съ тѣхъ поръ какъ мнѣ извѣстны опыты Беннигтаузена, я также имѣлъ одинъ случай, изумившій меня блестящимъ успѣхомъ *туя*.

Крупъ. Противъ крупа, извѣстнаго своимъ характеристическимъ кашлемъ съ успѣхомъ употребляютъ *акон*., *спонг*., *гепаръ*., и *самбук*. Для предупрежденія возврата, нужно очень беречь больнаго отъ простуды.

Коклюшъ. Вначалѣ, во время катарральнаго періода, можно употребить средство, указанное въ статьѣ „*Насморкъ*". Когда же кашель приметъ настоящій характеръ коклюша, то дать *дрозера*, и черезъ недѣлю повторить. Двухъ пріемовъ обыкновенно бываетъ достаточно. Когда же больной во время припадковъ падаетъ безъ чувствъ и коченѣетъ, то специфически дѣйствуетъ *купрумъ* [1]).

---

[1]) О коклюшѣ см. статью въ «Журн. Гомеоп. лѣченія» 1861, № 12. стр. 233.

Лихорадка. Всѣ или почти всѣ лихорадки, поражающія дѣтей въ первомъ возрастѣ, излѣчиваются или, по крайней мѣрѣ, облегчаются посредствомъ *аконита.* Но такъ какъ и у каждаго ребенка лихорадка можетъ имѣть свой особенный характеръ и свои особенные припадки, то каждый данный случай долженъ быть изученъ для выбора и назначенія средства. Всѣхъ этихъ случаевъ исчислить здѣсь мы не можемъ: для этого нужно было бы написать полную терапію, чего мы не имѣли въ виду. Мы почтемъ себя счастливыми, если намъ удастся нашими короткими указаніями принести практическую пользу начинающимъ собратіямъ и повивальнымъ бабкамъ, и вмѣстѣ съ тѣмъ оказать роженицамъ и дѣтямъ хоть малую часть той помощи, какой онѣ въ правѣ требовать отъ врачебнаго искусства.

Новости медицины.

Анакардіумъ и кали фосфорикумъ при нервной диспепсіи.

Кали фосф. и *анакардіумъ* имѣютъ большое сходство при лѣченіи нервной диспепсіи. Они отличаются другъ отъ друга слѣдующими симптомами:

Во-первыхъ, при *анакардіумъ* симптомы являются замѣчательно регулярно черезъ два часа послѣ ѣды, между тѣмъ, какъ при *кали фосф.* они могутъ являться между однимъ и тремя часами.

При *анакардіумъ* и *кали фосф.* бываютъ частые возвраты болѣзни, но при *анакардіумъ* возвратъ вызванъ всегда погрѣшностью въ режимѣ, между тѣмъ какъ при *кали фосф.* онъ зависитъ отъ усталости, огорченій, словомъ отъ духовныхъ причинъ.

Больной при *кали фосф.* нервнѣе и болѣе неврастениченъ, чѣмъ при *анакардіумъ.* Наконецъ, самое главное различіе между этими двумя лѣкарствами даетъ состояніе мочи; она должна быть не обильна и содержать въ избыткѣ фосфаты для того, чтобы *кали фосф.* былъ показанъ („The North Amer. J. of. Hom.“).

Сенецiо-якобеа.—Одна доза неразведенной тинктуры этого растенiя, данная д-ромъ *Cooper* 57-лѣтней дамѣ, страдавшей глухотой и хронической оторреей лѣваго уха, произвела полный упадокъ тѣлесныхъ и умственныхъ силъ; мозгъ совершенно отказывался работать; рѣчь больной стала безсвязной, хотя она вполнѣ сохранила сознанiе. У другой дамы, также страдавшей хронической глухотой, таже доза вызвала ощущенiе усталости въ задней части головы. Пользуясь этими данными, *Cooper* далъ дозу *Сенецiо·якобеа* въ видѣ неразведенной тинктуры одной дамѣ, которая страдала мозговымъ оцѣпенѣнiемъ съ потерей памяти; требовалось извѣстное усилiе, чтобы говорить. Черезъ мѣсяцъ всѣ эти симптомы совершенно исчезли. („Hom. World").

Бронхитъ.—У ребенка 8 мѣсяцевъ, температура была слегка повышена; влажность, горячiе поты; тяжелое дыханiе, заложенный носъ, хриплый, лающiй кашель съ плачемъ. Верхушка праваго легкаго воспалена. Ребенокъ безпокоенъ, взволнованъ и часто плачетъ. *Ператр.* и *спонгiя* безъ результата. Болѣзнь перешла также на лѣвое легкое. Состоянiе больнаго сдѣлалось опаснымъ. Появился отекъ легкихъ; дыханiе съ перерывами. *Арсен. iод.* 3 х , каждыя четверть часа, дало очень скоро замѣтное улучшенiе; повторныя дозы отъ времени до времени дали полное исцѣленiе. (Д-ръ *L. Allen*).

Гиперестезiя слизистой оболочки мочеваго пузыря.—Старикъ 87 лѣтъ, часто страдавшiй кожными сыпями, чрезвычайно ослабъ отъ частыхъ позывовъ на мочу ночью, что совершенно лишало его сна. *Беллад.*, *нуксъ-вом.*, *фосф.-ацид.* нисколько не облегчили его. *Туя*, 2 капли на прiемъ, произвела замѣтное улучшенiе. Онъ спалъ съ первой же ночи и проснулся только въ 7 часовъ утра очень довольный. Улучшенiе продолжалось и больной совсѣмъ выздоровѣлъ. (Д-ръ *Hering*).

На IX Съѣздѣ польскихъ естествоиспытателей и врачей въ Краковѣ д-ръ *A. Simon* (Wiesbaden) прочелъ докладъ *о лѣченiи бугорчатки водой.* При чахоткѣ показано усиленiе кровообращенiя

въ легкихъ и вызываніе въ нихъ артеріальнаго полнокровія. Это можетъ быть достигнуто укрѣпленіемъ всего больнаго, а въ особенности его нервной системы, укрѣпленіемъ сердечной дѣятельности и кровеносныхъ сосудовъ и усиленіемъ дыханія. Водолѣченіе, въ видѣ холодныхъ компрессовъ, пузыря со льдомъ, въ особенности въ сочетаніи съ массажемъ, улучшаетъ дѣятельность сердца, усиливаетъ напряженіе сосудовъ и дѣлаетъ дыхательныя движенія болѣе глубокими. Противупоказано водолѣченіе у больныхъ съ наклонностью къ кровохарканью, при большомъ распадѣ легкаго, затѣмъ при сопутствующихъ болѣзняхъ, при которыхъ усиленіе кровянаго давленія нежелательно, напр. при аневризмахъ, отвердѣніи артерій, воспаленіи почекъ и т. д. Водолѣченіе у чахоточныхъ важно и въ смыслѣ закаливанія, т. е. уменьшенія наклонности къ простудѣ. Въ заключеніе авторъ ставитъ слѣдующія требованія относительно водолѣченія въ борьбѣ съ бугорчаткой: 1) слѣдуетъ знакомить народъ съ предупреждающимъ и лѣчебнымъ значеніемъ воды; 2) слѣдуетъ устраивать: а) народныя купальни въ возможно широкихъ размѣрахъ; б) хотя бы простые души въ мѣстахъ большаго скопленія народа, напр., на фабрикахъ, ярмаркахъ, въ рабочихъ домахъ, казармахъ и т. д.; в) водолѣчебницы въ больницахъ и здравницахъ для чахоточныхъ и г) души въ больничныхъ палатахъ или рядомъ съ ними, дабы больные могли прямо съ койки идти подъ душъ. („Gazeta lekarska“, 9 сентября).

Хроника.

Въ дополненіе къ описанной въ сентябрской книжкѣ нашего журнала церемоніи открытія надгробнаго памятника Самуилу Ганеману приводимъ рѣчь д-ра Л. Е. Вразоля, переводъ которой съ французскаго любезно доставленъ намъ авторомъ для напечатанія.

„Милостивыя Государыни и Милостивые Государи!

„Послѣдній Международный Гомеопатическій Конгрессъ 1896 года въ Лондонѣ, совпавшій съ годомъ празднованія столѣтія

гомеопатіи, постановилъ ознаменовать столь выдающееся событіе, какъ столѣтнее торжество одной изъ величайшихъ реформъ въ медицинѣ, сооруженіемъ надгробнаго памятника на могилѣ основателя гомеопатіи. Для осуществленія постановленія Конгресса была избрана международная исполнительная коммиссія, отчетъ о дѣйствіяхъ которой только что прочитанъ ея секретаремъ. Какъ предсѣдатель Коммиссіи, имѣю счастіе сказать, что задача наша окончена. Исполненъ долгъ чести, любви и почитанія по отношенію къ нашему дорогому учителю, и на новой могилѣ его воздвигнутъ прекрасный памятникъ отъ его благодарныхъ учениковъ въ ознаменованіе столѣтняго существованія его ученія. Въ увѣковѣченіи его памяти приняли участіе всѣ страны свѣта, почему и сооруженіе это есть въ полномъ смыслѣ слова международное.

„Мм. Гг. Ганеманъ умеръ въ 1843 г.; тѣлесная оболочка его разрушена и бренные останки великаго реформатора медицины, увы, не выдержали всерастлѣвающаго дѣйствія времени. Но та часть его, которая, переживая прахъ, отъ тлѣнья убѣжитъ, воплотилась въ его ученіи, которое теперь распространено по всей землѣ, и духъ созданной имъ школы живъ въ его ученикахъ, свидѣтельствомъ чего служитъ только-что кончившійся нашъ блистательный конгрессъ. Такимъ образомъ, плоды медицинскаго генія Ганемана не поддаются смерти; они неразрушимы, какъ неразрушима истина, на незыблемомъ основаніи которой построено великолѣпное зданіе его медицинской реформы. Ганеманъ мощно потрясъ тяжеловѣсный за̀мокъ средневѣковой медицины и окончательно подорвалъ основы всѣхъ прежнихъ и позднѣйшихъ медицинскихъ школъ, строившихъ, строящихъ или имѣющихъ строить терапію на гадательныхъ гипотезахъ о внутренней сущности болѣзней. Онъ далъ намъ взамѣнъ ясное и простое опытное правило, какъ находить специфическія лѣкарства для каждаго индивидуальнаго случая болѣзни, и вмѣстѣ съ тѣмъ установилъ принципъ испытанія лѣкарствъ на *здоровомъ* человѣческомъ организмѣ съ цѣлью открытія ихъ чистыхъ специфическихъ свойствъ,—принципъ, составляющій ключъ къ научному преобразованію и усовершенствованію лѣкарствовѣдѣнія.

Великая реформа Ганемана заключается въ созданіи позитивной терапіи, чуждой резонерства, произвола личныхъ мнѣній и вліянія моды, но имѣющей дѣло лишь съ фактами и закономъ. Факты—это реальныя явленія естественныхъ болѣзней и физіологическаго дѣйствія лѣкарствъ, познаваемыя посредствомъ нашихъ органовъ чувствъ, вооруженныхъ всѣми средствами и пособіями діагностики и фармакологіи. Законъ—это отношеніе, которое должно существовать между явленіями болѣзни и явленіями физіологическаго дѣйствія лѣкарства, для того чтобы последнее могло излѣчивать первую. Ганеманъ нашелъ, что это отношеніе должно быть взаимоотношеніемъ сходства или *подобія*; другими словами, лѣкарство, для того чтобы излѣчивать болѣзнь, должно быть ей *гомеопатично*. Онъ намъ сказалъ: для каждаго случая болѣзни ищите и давайте то лѣкарство, которое способно произвести у здороваго подобную же болѣзнь. Съ тѣхъ поръ этотъ способъ примѣненія лѣкарствъ провѣрялся и подтверждался безчисленное число разъ и каждый разъ съ одинаковымъ результатомъ излѣченія или облегченія болѣзни. Но постоянное полученіе однообразнаго результата при однообразныхъ условіяхъ именно и составляетъ характеристику законовъ природы. Поэтому первоначальное опытное правило лѣченія, предложенное Ганеманомъ, similia similibus curentur, имѣетъ теперь силу закона и красуется на этомъ памятникѣ неизгладимыми буквами на вѣчныя времена. Научнымъ обоснованіемъ этого закона Ганеманъ стяжалъ себѣ безсмертіе. И, дѣйствительно, какое изобрѣтеніе по важности своей можетъ превзойти важность облегченія человѣческихъ страданій! Какая земная слава можетъ сравниться со славою открытія закона лѣченія! И какъ безконечно благодарны должны быть своему великому учителю его ученики за то, что онъ далъ имъ въ руки столь могущественное орудіе для борьбы съ человѣческими недугами! Въ чемъ-же должна выразиться эта благодарность? Конечно въ нравственномъ долгѣ работать надъ усовершенствованіемъ науки, основанной учителемъ, придерживаясь не мертвой буквы его изреченій, но развивая положительныя черты его ученія и обогащая наше лѣкарствовѣдѣніе. И такъ, на могилѣ дорогого учителя, при торже-

ственной обстановкѣ сегодняшняго дня, въ присутствіи представителей его ученія, собравшихся со всѣхъ концовъ земли, и многочисленныхъ его почитателей, дадимъ обѣщаніе слѣдовать его завѣту и взять подъ нашу отвѣтственность великую будущность его медицинской реформы. Пусть каждый изъ насъ въ нашей совмѣстной работѣ внесетъ свою долю труда, каждый по мѣрѣ своихъ силъ, способностей и влеченій; и не замедлитъ наступить время, когда открытіе Ганемана станетъ достояніемъ не маленькаго меньшинства, а всей обширной семьи цѣлаго медицинскаго сословія. Да торжествуетъ истина! Да возсіяетъ свѣтъ Закона подобія всѣмъ имѣющимъ очи, чтобы видѣть! Да будетъ безсмертно имя Самуила Ганемана въ исторіи медицины и въ сердцахъ его признательныхъ потомковъ!

„Комитетъ имѣетъ честь передать этотъ международный даръ на попеченіе Французскому Гомеопатическому Обществу съ полною увѣренностью, что Общество приложитъ столько-же заботы къ сохраненію памятника, сколько оно проявило усердія и рвенія къ сохраненію и развитію ученія основателя гомеопатіи".

Д-ръ *Клевцовъ* обращаетъ вниманіе на 2 *народныя средства*, употребляемыя во Владимірской губерніи: 1) *липокъ—настойка на простой водкѣ* (количества не указаны) въ теченіе 2—3 недѣль собираемыхъ въ апрѣлѣ *молодыхъ почекъ березы или липы*, прекраснаго янтарнаго цвѣта, липкая, густая; 2) „крѣпкая густая *настойка*, тоже въ теченіи продолжительнаго времени, *спѣлыхъ черемуховыхъ ягодъ*, тоже на простой хорошей водкѣ, насыщеннаго черноаго цвѣта". Липокъ употребляется при всевозможныхъ порѣзахъ, флегмонахъ, ногтоѣдахъ и т. д. Самъ д-ръ *Клевцовъ* находилъ его полезнымъ при порѣзахъ, „въ качествѣ вяжущаго и заживляющаго средства". Черемуховая же настойка, имѣющая терпкій и сильно вяжущій вкусъ, употребляется исключительно *при поносахъ*. Д-ръ *Клевцовъ* нѣсколько разъ употреблялъ ее съ благопріятнымъ результатомъ (взрослымъ по столовой ложкѣ); при лѣтнихъ же дѣтскихъ поносахъ онъ давалъ черемуховую настойку въ видѣ капель, по числу лѣтъ. („Русскій Медицинскій Вѣстникъ", 15 сентября).

Открыта подписка на 1901 г.

на БОЛЬШУЮ ежедневную политическую, общественную и литературную ГАЗЕТУ

„РУССКІЙ ЛИСТОКЪ"

(XII годъ изданія).

Въ 1900 г. количество читателей газеты достигало до 40.000 ежедневно, что должно служить лучшимъ доказательствомъ достоинствъ самой газеты.

Возможная новизна и свѣжесть всѣхъ извѣстій, краткость и ясность изложенія при обширности предлагаемаго для чтенія матеріала составляютъ отличительную черту и особенность нашей газеты. Всѣ новости административной жизни Петербурга сообщаются по международному телефону и помѣщаются въ «РУССКОМЪ ЛИСТКѢ» одновременно съ Петербургскими газетами.

Извѣстія о военныхъ дѣйствіяхъ въ Китаѣ помѣщались въ «РУССКОМЪ ЛИСТКѢ» раньше другихъ изданій, подробности о сраженіяхъ были помѣщены отъ своихъ корреспондентовъ. Свои же корреспонденты имѣются во многихъ городахъ Россіи, а также за границей—въ Парижѣ, Лондонѣ, Берлинѣ, Вѣнѣ, Нью-Іоркѣ и др., а во всѣхъ важныхъ случаяхъ командируются спеціальные корреспонденты.

Ежедневно въ фельетонахъ помѣщаются лучшіе романы, повѣсти историческія и научныя статьи.

Время отъ времени даются художественныя **иллюстрированныя приложенія** съ рисунками къ событіямъ дня, портретами, картами, модами и т. п.

Въ наступающемъ году будутъ въ изданіи введены еще многія значительныя улучшенія съ цѣлью поставить «РУССКІЙ ЛИСТОКЪ» наравнѣ съ лучшими иностранными изданіями.

ПОДПИСНАЯ ЦѢНА

съ доставкой и пересылкой

на годъ	8 р.		на 3 мѣс	2 р.	50 к.
« 6 мѣс.	4 «	50 к.	» 2 «	1 «	70 «
« 4 «	3 «	30 «	« 1 «	—«	90 «

При годовой подпискѣ допускается разсрочка:

при подпискѣ—5 р. и къ 1 іюля—3 р. или при подпискѣ 3 р., къ 1 апрѣля—3 р. и къ 1 іюля—2 р.

Адресъ главной конторы: МОСКВА, Мясницкая д. № 20.

Свои отдѣленія—въ Москвѣ, Петербургѣ, Тулѣ, Калугѣ и Рязани.

Редакторъ-издатель **Н. Л. Казецкій.**

ОТКРЫТА ПОДПИСКА НА 1901 ГОДЪ

ЖУРНАЛЪ [illegible] ЛИТЕРАТУРНО-ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ И [illegible]

СЪ КАРРИКАТУРАМИ

„РАЗВЛЕЧЕНІЕ“

РАЗВЛЕЧЕНІЕ вступаетъ въ [illegible] годъ своего существованія.

Девизъ журнала

За шутку не сердись,
Въ обиду не давайся,
А нагрубишь... берегись
Въ журналъ не попадайся!

[illegible] журнала „Развлеченіе“ [illegible] и [illegible] самихъ себя.

РАЗВЛЕЧЕНІЕ въ 1901 г. даетъ своимъ подписчикамъ

[illegible] нумеровъ журнала, въ которыхъ будетъ помѣщено болѣе [illegible] [illegible] стихотвореній и [illegible] и провинціи (провинціальныя злобы дня [illegible] будутъ [illegible] въ текстѣ и рисункахъ. [illegible] юмористическія иллюстраціи въ краскахъ [illegible] карикатуры [illegible] характера, портреты извѣстныхъ артистовъ [illegible]

ВСѢМЪ ГОДОВЫМЪ ПОДПИСЧИКАМЪ БУДЕТЪ ВЫДАНА ПРЕМІЯ

ЮМОРИСТИЧЕСКАЯ ХРЕСТОМАТІЯ

для дѣтей старшаго возраста отъ 40 до 100 лѣтъ.

[illegible] журнала **ШЕСТЬ рублей** [illegible] **СЕМЬ рублей.**

[illegible] **ТРИ** руб. [illegible]
[illegible] МОСКВА, Петровка, Богословскій переулокъ, домъ **Кабанова**, противъ театра Корша.

Годъ X. 1900. № 12.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Клиническая лекція съ пояснительными наблюденіями.

Д-ра медицины *Гальберта*, профессора гомеопатической Коллегіи въ Чикаго.

Изъ журнала Clinique, за мартъ 1899 г.

Переводъ *В. Я. Герда*.

Мнѣ уже часто приходилось упоминать, что при діагнозѣ и лѣченіи болѣзней прежде всего необходимо, по возможности, установить причинный факторъ. Это наша точка отправленія, вокругъ которой мы строимъ нашу теорію какъ о болѣзни, такъ и о лѣченіи. Затѣмъ слѣдуетъ продолжительность болѣзни, имѣющая большое значеніе для прогноза и лѣченія. На самомъ дѣлѣ весьма важно узнать, съ самаго начала, имѣемъ ли мы дѣло съ острою или хроническою болѣзнью, простою или осложненною, легкою или органическою, а продолжительность ея даетъ въ этомъ отношеніи цѣнныя указанія. Затѣмъ идетъ самая сложная и запутанная часть — исторія болѣзни. Она должна обнимать не только семейную исторію, но всѣ этіологическіе факторы, относящіяся до хода и развитія болѣзни. Здѣсь главными показаніями служатъ „жалобы" больнаго.

При назначеніи лѣкарствъ, мы должны руководствоваться исключительно симптомами; они обнимаютъ не только идіосинкразіи больнаго, проявляемыя въ его жалобахъ, но и всѣ объективныя и субъективныя характерныя черты его состоянія. Все

особенное, выдающееся, необыкновенное, въ большинствѣ случаевъ служитъ выраженіемъ его страданія и причины, почему онъ обращается къ врачу.

Вмѣстѣ съ тѣмъ намъ слѣдуетъ допускать всякія разумныя вспомогательныя мѣры, такъ какъ все то, что помогаетъ средству, не можетъ вредить излѣченію. Составивъ себѣ такимъ образомъ логическое представленіе о данномъ случаѣ, и примѣняя вполнѣ обдуманное лѣченіе, мы не только сдѣлаемся лучшими врачами, но и получаемые нами результаты будутъ болѣе стойкими.

Въ поясненіе нашей клинической работы и употребляемыхъ нами средствъ предлагаю вамъ нижеслѣдующія наблюденія, полагая, что они окажутся для васъ полезными при дальнѣйшихъ вашихъ занятіяхъ.

Кратегусъ при сердечной гипертрофіи съ острымъ расширеніемъ сердца

Наблюденіе. С., шестнадцати лѣтъ, съ двѣнадцатаго года усиленно занимался ручнымъ трудомъ, чтобы содержать овдовѣвшую мать. На самомъ дѣлѣ онъ исполнялъ работу взрослаго мужчины ранѣе, чѣмъ позволяла его физическая зрѣлость. Въ теченіе нѣкотораго времени онъ обнаруживалъ признаки сердечной гипертрофіи, и врачи предостерегали его, чтобъ онъ берегъ сердце. Съ годъ тому назадъ, во время гимнастическаго упражненія, онъ вдругъ почувствовалъ какъ будто что-то „порвалось“ и для облегченія вынужденъ былъ слечь въ постель. Когда я его впервые увидѣлъ, онъ долженъ былъ ложиться, дыханіе было затруднено и неправильно, дѣятельность сердца ускорена и неправильна. Предсердечная область выступала, ударъ верхушки значительно смѣщенъ книзу, и влѣво, съ очень распространенною сердечною тупостью; толчекъ былъ вздымающагося свойства съ значительнымъ митральнымъ систолическимъ шумомъ и соотвѣтствующей діастолической интенсификаціей; были также явные признаки прилива къ груди и боль въ грудной области.

Больной былъ посаженъ на двадцать минутъ въ горячую ванну, и затѣмъ осторожно уложенъ въ постель. Данъ былъ

аконитъ 3-го дес. дѣл., сначала черезъ полчаса, а затѣмъ въ теченіе одного или двухъ дней черезъ часъ, пока онъ не почувствовалъ облегченія. Послѣ этого ему былъ назначенъ *кратегусъ*, по пяти капель крѣпкой тинтуры пять разъ въ день. Дѣйствіе этого средства было самое замѣчательное: раздраженіе сердца постепенно уменьшилось; площадь притупленія сократилась и ритмъ улучшился; въ тоже время и общіе симптомы стали быстро облегчаться. Онъ принимаетъ это средство уже нѣсколько мѣсяцевъ, и результатъ вполнѣ удовлетворительный. Я имѣю полное основаніе надѣяться, что тяжелые симптомы будутъ излѣчены, и думаю, что сердце будетъ доведено до безопасной гипертрофіи, что равносильно излѣченію.

Вообще мой опытъ, какъ въ этомъ, такъ и въ другихъ случаяхъ, говоритъ, что у насъ нѣтъ болѣе безопаснаго и вѣрнаго средства въ подобныхъ состояніяхъ, чѣмъ *кратегусъ*. Будучи тоническимъ для сердца, онъ не является такимъ опаснымъ какъ *дигиталисъ*, и его можно давать продолжительное время безъ вредныхъ послѣдствій.

Оносмодіумъ въ мигрени.

Одна изъ самыхъ неподдающихся лѣченію болѣзней—мигрень. Она такъ медленно реагируетъ на какое нибудь показуемое лѣкарство, что всякій врачъ поневолѣ склоненъ для облегченія ея прибѣгать къ пальятивамъ. Тотъ фактъ, что болѣзнь эта происходитъ отъ какого нибудь конституціональнаго невроза, удваиваетъ трудность ея излѣченія, если только мы не въ состояніи удалить раздражающую причину. Слѣдующее наблюденіе можетъ служить хорошей иллюстраціей.

Г-нъ Р., тридцати шести лѣтъ, адвокатъ по профессіи, обратился ко мнѣ за совѣтомъ относительно давнишней головной боли. Его званіе требовало усиленныхъ трудовъ, такъ какъ онъ достигъ значительной извѣстности, и былъ во всѣхъ отношеніяхъ человѣкъ переутомленный. Темпераментъ его былъ нервный, а наслѣдственность сильно указывала на невропатическое тѣлосложеніе. Онъ жаловался на періодическіе приступы головной

боли, длившіеся уже много лѣтъ, совѣтовался съ всякаго рода спеціалистами, и прибѣгалъ къ всевозможнымъ способамъ облегченія, но безъ всякой пользы.

Головная боль появлялась регулярно пароксизмами два раза въ недѣлю. Она начиналась въ лѣвой надглазничной области, распространялась назадъ по линіи пятаго нерва, и оканчивалась въ затылкѣ; боль была напряженнаго, бьющаго, оглушающаго характера, и сопровождалась полнымъ коллапсомъ, продолжавшимся цѣлыя сутки. Рвота была обыкновенно упорная, хотя ея нельзя было объяснить состояніемъ желудка; при этомъ часто головокруженіе и временная геміанопсія во время кризиса, и замѣтныя сосудодвигательныя перверсіи.

Оносмодіумъ 1-го десятичнаго дѣленія не облегчалъ приступовъ, но отъ него получены были хорошіе результаты при настойчивомъ употребленіи его въ промежутки между пароксизмами.

На второй недѣлѣ появилось нѣкоторое улучшеніе, а спустя нѣсколько мѣсяцевъ припадки на столько облегчились, что онъ почти не обращалъ на нихъ вниманія. Теперь уже прошелъ по крайней мѣрѣ годъ съ того времени, какъ я впервые увидѣлъ его. Мигрень вполнѣ излѣчена, а общее его здоровье никогда не было въ лучшемъ состояніи.

Мигрень несомнѣнно происходитъ отъ періодическихъ раздраженій узла Гассера; возбуждается ли она вслѣдствіе периферическихъ раздраженій или вслѣдствіе центральныхъ нарушеній, сказать трудно. Какъ бы то ни было, для меня вполнѣ ясно, что *Оносмодіумъ,* даваемый систематически, представляетъ собою одно изъ нашихъ лучшихъ средствъ въ этихъ случаяхъ. Болѣе того, онъ облегчаетъ неврастеническія головныя боли, слѣдующія за мигренью.

Тироидинъ въ псоріазѣ.

Не вторгаясь въ область кожныхъ болѣзней, мнѣ хочется привести нижеслѣдующій случай ради его общаго медицинскаго значенія. Псоріазъ, къ несчастью, уже столько времени лѣчится какъ кожная болѣзнь, что по моему нельзя удивляться тому,

что получаются такіе неблагопріятные результаты. Я уже нѣкоторое время изучаю этого рода болѣзни, и прихожу къ заключенію, что кожное пораженіе составляетъ чисто вторичный симптомъ. Я полагаю, что оно связано съ измѣненіемъ въ метаболизмѣ, сопровождающемъ атрофію щитовидной железы. Муцинъ увеличивается, а общія миксэдематозныя состоянія непремѣнно указываютъ на страданіе щитовидной железы. *Тироидинъ* въ сильныхъ дозахъ кажется является раздражающимъ средствомъ, въ особенности когда существуютъ признаки зоба. Какъ лѣкарство онъ полезенъ при атрофіи щитовидной железы, но его слѣдуетъ давать въ разведеніяхъ.

Наблюденіе. Дѣвица S., восемнадцати лѣтъ, долго лѣчилась у одного выдающагося спеціалиста старой школы, который, наконецъ, какъ послѣднее средство, могъ только посовѣтовать ей перемѣну климата. Когда она пришла ко мнѣ, ее тѣло представляло буквально одну массу чешуекъ. Она проявляла всѣ признаки миксэдематозной больной, и щитовидная железа была значительно атрофирована; кожа была сухая и обѣдненная, и всѣ симптомы указывали на общее разслабленіе. Ея умственныя способности были притуплены. Былъ назначенъ *тироидинъ* 3-го дес. разв. по шести разъ въ день, и она продолжала принимать его въ теченіи нѣсколькихъ мѣсяцевъ. Она вошла въ мою пріемную нѣсколько дней тому назадъ, и на ней не оказалось никакихъ признаковъ сыпи. Всѣ остальные симптомы улучшились, и на основаніи моего прошлаго опыта я ожидаю полнаго выздоровленія.

Робинія при кислотности желудка.

Хотя я считаю, что функціональныя болѣзни желудка, характеризуемыя избыткомъ кислотъ, поддаются легче діэтѣ, чѣмъ лѣкарствамъ, я все-таки полагаю, что для полнаго возстановленія пищеварительной функціи необходимо какое нибудь лѣкарственное средство. Я производилъ много опытовъ въ состояніяхъ типической гиперхлоридріи, и нахожу, что ни одно средство не показываетъ совокупности симптомовъ такъ хорошо, какъ *робинія*. Она не соотвѣтствуетъ состояніямъ изъязвленія,

гдѣ захвачена болѣе глубоко сидящая ткань, и вовсе не помогаетъ въ случаяхъ хроническаго гастрита, гдѣ кислоты уменьшены въ количествѣ. Въ случаяхъ же гдѣ бѣлковое пищевареніе совершается слишкомъ быстро, а крахмалистое пищевареніе извращено, она является цѣннымъ гомеопатическимъ средствомъ.

Наблюденіе. Г-жа S., сорока лѣтъ, явилась ко мнѣ въ клинику, прострадавъ уже много лѣтъ упорнымъ желудочнымъ разстройствомъ. Она прошла всю рутину „горькихъ тониковъ", желудочныхъ душъ, электрическаго массажа—и все безъ малѣйшей пользы. Она жаловалась на кислую отрыжку и рвоту „чрезвычайно кислой пищей". У нея былъ прожорливый аппетитъ, но черезъ часъ или два послѣ ѣды она ощущала боли въ желудкѣ. Желудокъ и кишки были растянуты газами, которые часто сильно безпокоили ее. У нея былъ позывъ на мясо, но она не выносила овощей. Доктора большею частью держали ее на діэтѣ, которая только усиливала жженіе и боль въ желудкѣ. Она чувствовала потребность къ твердой пищѣ, но не смѣла принимать ее. На видъ она была худа и худосочна, такъ что можно было подумать, что она страдаетъ какою нибудь органическою болѣзнью.

Ей было предписано ѣсть мясо и яйца, и пить больше молока. Черезъ день на тощакъ производилось промываніе желудка съ цѣлью освободить его отъ избытка кислотъ, послѣ чего ей назначено было хорошенько покушать. Внутрь ей давали *робиніа* 3-го дес. дѣл. черезъ каждые два часа. Это лѣченіе продолжалось довольно долго, и съ самаго начала замѣтно было рѣшительное улучшеніе. Теперь уже прошло полгода: кислая отрыжка исчезла, рвота прекратилась, кишечникъ дѣйствуетъ правильно, анемичное состояніе улучшилось, она пополнѣла и окрѣпла и считаетъ себя здоровой женщиной.

Излѣченіе въ данномъ случаѣ можно смѣло приписать употребленію *робиніа* и симптоматическому исправленію діэты.

Апоморфинъ при алкоголизмѣ и злоупотребленіи опіемъ.

Наблюденіе. Г-жа М., молодая женщина двадцати четырехъ лѣтъ, пришла ко мнѣ въ клинику, прося освободить ее отъ страсти къ спиртнымъ напиткамъ и опію. Она находилась въ состояніи крайней нервной слабости, и представляла собою почти полную физическую руину. Она злоупотребляла означенными веществами уже цѣлый годъ, вслѣдствіе прежнихъ подкожныхъ впрыскиваній морфіемъ, для облегченія упорной невралгіи. Она имѣла привычку принимать въ большихъ дозахъ тинктуру опія и употреблять спиртные напитки ad libitum. Аппетитъ у ней совсѣмъ пропалъ и ее постоянно безпокоила тошнота. Въ числѣ многихъ другихъ симптомовъ она жаловалась на запоръ, безсонницу, сильную головную боль, крайнее исхуданіе и явную истерію.

Не обѣщая ей излѣченія, которое въ подобныхъ случаяхъ затруднительно, въ особенности у приходящаго больнаго, мы предприняли лѣченіе, заручившись ея обѣщаніемъ во всемъ намъ содѣйствовать. Чтобы продолжать нѣкоторое возбужденіе организма, мы назначили подкожныя впрыскиванія *стрихнина* $^1/_{60}$ по три раза въ день, а внутрь давали ей *апоморфинъ* 3 десятичнаго дѣл., сначала черезъ часъ. Постепенно оба средства были назначены рѣже и въ болѣе слабой формѣ. Женщина добросовѣстно выполняла наши указанія, и въ три мѣсяца совершенно отдѣлалась отъ своей дурной привычки. Эти хорошіе результаты я приписываю главнымъ образомъ *апоморфину.* Я думаю, что его гомеопатическое дѣйствіе не только ослабило ненормальный позывъ, но одновременно возстановило тонусъ желудка, что породило въ ней естественную потребность къ пищѣ вмѣсто возбуждающихъ напитковъ.

Цедронъ въ малярійной лихорадкѣ.

Изъ многочисленныхъ случаевъ малярійной лихорадки у солдатъ, бывшихъ подъ моимъ наблюденіемъ въ Ганемановской больницѣ, нѣкоторые не поддавались обыкновенно употребляе-

мымъ средствамъ. Въ особенности упорнымъ оказался одинъ случай. Періодичность озноба и жара была настолько регулярна, что мы могли съ величайшею точностью расчитывать каждый день, когда появится у больного ухудшеніе. Увеличеніе печени и селезенки было сильнѣе и упорнѣе, чѣмъ мнѣ когда либо приходилось наблюдать. При этомъ крайняя общая анемія и особенная перемежающаяся гастралгія, появлявшаяся совмѣстно съ лихорадочнымъ кризисомъ. Въ связи съ этимъ состояніемъ было проявленіе хореическихъ симптомовъ, поражавшихъ преимущественно лицо и плечи, и подергиванія были особенно мучительны въ межлихорадочное время. Нерѣдко также были истерическіе спазмы, которые очень ослабляли больнаго. Сердце сдѣлалось весьма раздражительнымъ и нѣсколько неправильнымъ. Съ того момента, какъ ему дали *цедронъ*, онъ началъ обнаруживать признаки улучшенія, и подъ вліяніемъ этого средства недѣли черезъ три онъ оправился совсѣмъ.

Мы находимъ это средство полезнымъ не только при періодичности припадковъ, но также и при нервныхъ явленіяхъ. Хореическіе и истерическіе симптомы уступаютъ его употребленію, въ особенности когда они связаны съ малярійными состояніями и когда ознобъ и жаръ возвращаются съ такою регулярною точностью.

Везикарія при остромъ простатитѣ.

Наблюденіе. Г-нъ Н., трудящійся молодой человѣкъ, которому по его занятіямъ приходилось работать много на воздухѣ. Во время недавней ненастной погоды онъ схватилъ сильную простуду и нѣсколько страдалъ отъ поясничной боли. Онъ попалъ въ руки „орифиціальнаго“ энтузіаста, который объяснилъ боль въ пояоницѣ обычной теоріей о трещинѣ и папиллахъ и прибѣгнулъ къ расширенію сфинктера. Страданія больнаго не только не уменьшились, но значительно усилились, и вскорѣ появились лихорадка и сильная дрожь, свойственныя острому припадку воспаленія предстательной железы. Мочеиспусканіе сдѣлалось болѣзненнымъ и затруднительнымъ, и появилась кровь

въ мочѣ. Боль и нервное истощеніе были настолько тяжки, что его положили въ больницу, и нѣкоторое время онъ получилъ облегченіе только отъ подкожныхъ впрыскиваній морфія. Анализъ мочи показалъ рѣшительное присутствіе альбумина, кровяныхъ сгустковъ и значительнаго количества гноя. Пришлось прибѣгнуть къ катетеру, а испражненіе низомъ было чрезвычайно болѣзненно. Ему была прописана *везикарія* 1-го десятичнаго дѣл. черезъ часъ; она произвела постепенное, но рѣшительное улучшеніе. Болѣзненный тенезмъ облегчился и въ скоромъ времени онъ могъ свободно испускать мочу. Онъ пробылъ въ больницѣ три недѣли, постоянно принимая это лѣкарство, и теперь собирается отправиться домой.

Значеніе этого средства видно изъ его первичнаго дѣйствія на предстательную железу и изъ его вторичнаго облегченія цистита. Я убѣжденъ, что оно почти специфично въ такихъ упорныхъ трудноизлѣчимыхъ случаяхъ.

Абсинтіумъ при эпилептоидныхъ конвульсіяхъ.

Изъ многихъ лѣкарствъ, употребляемыхъ при падучей, объ этомъ средствѣ рѣдко думаютъ. Между тѣмъ *абсинтіумъ* оказывается весьма цѣннымъ средствомъ въ болѣе легкихъ случаяхъ этой болѣзни. Главная его черта та, что нѣтъ полной потери сознанія и важнѣйшіе симптомы не такъ упорны. Поэтому онъ не приноситъ пользы въ типическихъ случаяхъ эпилепсіи, но бываетъ полезенъ, когда наличные симптомы уподобляются ему. Самый характерный его симптомъ: особенное головокруженіе при вставаніи, съ наклонностью упасть назадъ. Это нерѣдко принимается за потерю сознанія. Слѣдующій случай можетъ служить хорошимъ примѣромъ.

Наблюденіе. Г-нъ Д., тридцати пяти лѣтъ отъ роду, страдалъ вышеупомянутыми признаками, и долго принималъ обычныя бромистыя соединенія. Освидѣтельствовавъ его, я убѣдился, что это и была типическая эпилепсія, и что головокруженіе составляло главный симптомъ. Оно сопровождалось признаками постоянной церебральной и спинальной конгестіи и всѣми вну-

тренними симптомами настоящей эпилепсіи. У него не было прожорливаго аппетита, а, напротивъ, его безпокоила тошнота и позывъ на частую рвоту. Были признаки дрожанія (tremor) а эпилептоидные припадки имѣли болѣе характеръ истеріи съ столбнякомъ. *Абсинтіумъ* излѣчилъ его совершенно въ нѣсколько мѣсяцевъ. Онъ получалъ сначала пятикапельные пріемы тинктуры по четыре раза въ день, а затѣмъ третье разведеніе.

Хлористое золото въ болѣзняхъ нервной системы.

Изъ средствъ, испробованныхъ въ перерождающихъ болѣзняхъ нервной системы, лишь немногія дали результаты, заслуживающіе особеннаго вниманія. Такія болѣзни, даже въ лучшихъ случаяхъ, проявляютъ мало наклонности къ излѣченію. Но *хлористое золото* (aurum muriaticum), мнѣ кажется, составляетъ благопріятное исключеніе. Я изучилъ его во многихъ осложненныхъ болѣзняхъ, и теперь убѣдился, что оно способно сдѣлать болѣе въ склеротическихъ и экссудативныхъ перерожденіяхъ, чѣмъ всякое другое изъ доселѣ употреблявшихся средствъ. Приведу слѣдующія наблюденія въ видѣ иллюстраціи.

Наблюденіе 1. Множественный склерозъ. Г. Д., сорока пяти лѣтъ, ломовой извозчикъ, получилъ ушибъ, вслѣдствіе паденія съ телѣги. Нѣкоторое время спустя показались признаки спастической параплегіи, съ сопровождающими ея измѣненіями въ температурѣ, осязаніи и боли. Стрѣляющія боли были очень сильны; моторная дѣятельность нарушалась дрожаніемъ и появились различные симптомы пораженія мозжечка. Вскорѣ онъ сдѣлался неспособнымъ къ какой либо работѣ, и страданія его были очень мучительны. Никакое лѣченіе его не облегчило, и я самъ питалъ мало надежды помочь ему. Однакоже я назначилъ ему *хлористое золото*, во второмъ десятичномъ дѣленіи, четыре раза въ день по облаткѣ. Онъ продолжалъ принимать это средство въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ, и происшедшее въ немъ улучшеніе превзошло мои самыя сангвиническія надежды. Стрѣляющія боли совершенно исчезли; треморъ уменьшился; рефлек-

сы стали болѣе нормальны, и общее его здоровье значительно поправилось. Я вполнѣ убѣжденъ, что прогрессивное перерожденіе остановлено, и что мы можемъ ему обѣщать нѣчто въ родѣ выздоровленія.

Наблюденіе 2. Экссудативный локализированный менингитъ. Г-жа S., тридцати шести лѣтъ, страдала сильными приступами боли въ лѣвой височно-клиновидной области. Ея страданія были такъ жестоки и постоянны, что для временнаго облегченія ихъ ей давали самыя сильныя болеутоляющія средства. Средства эти, послѣ нѣкотораго времени, перестали облегчать боль, и тогда ее рѣшились помѣстить въ нашу больницу. Помощью мѣстныхъ примѣненій и подкожныхъ впрыскиваній морфія удавалось временно унять боль, но когда дѣйствіе его проходило, она возвращалась съ возобновленной силой. Назначено было *хлористое желѣзо* 2-го дес. дѣл., по одной облаткѣ пять разъ въ день, а подкожныя впрыскиванія морфія были постепенно оставлены. Черезъ нѣсколько недѣль послѣдовало значительное улучшеніе, и она отправилась домой. Она продолжаетъ принимать лѣкарство, и пароксизмы болѣе не возвращаются.

Наблюденіе 3. Болѣзнь Морвана [1]). Г-нъ L., поваръ, явился ко мнѣ въ клинику съ сильной гипертрофіей всѣхъ пальцевъ на обѣихъ рукахъ. На нѣкоторыхъ пальцахъ уже образовались безболѣзненныя ногтоѣды, съ болѣе или менѣе разсѣяннымъ некрозомъ; аналгезія и анестезія были на лицо, а въ пястныхъ и предплечныхъ мышцахъ появилась нѣкоторая атрофія. Причиннымъ факторомъ былъ повидимому плечевой невритъ, и руки его сдѣлались совершенно неспособными къ работѣ. Онъ уже обошелъ всѣ клиники, и подвергался обычному лѣченію стрихниномъ безъ всякихъ видимыхъ результатовъ. Мы давали ему нѣкоторое время *хлористое золото* 2-го десятичнаго дѣл. Улучшеніе замѣчательно, и я расчитываю на вполнѣ благопріятный результатъ.

---

[1]) Maladie de Morvan. Parésie analgésique avec panaris des membres supérieurs.

Практическія наблюденія.

I.

Лѣченіе запора у дѣтей.

Donna A. Waldrom.

Лѣкарство должно быть въ полномъ соотвѣтствіи со всѣми симптомами и даваться въ одинъ пріемъ; раньше, чѣмъ повторить дозу, надо выждать полнаго дѣйствія первой дозы.

Нуксъ вомика: испражненія не обильны и часты, черны, тверды и иногда кровянисты. Запоръ перемежается съ поносомъ, сопровождающимся коликами, сокращеніями кишекъ, неправильными и ложными позывами; скорѣе растяженіе желудка послѣ ѣды, чѣмъ бездѣйствіе, вызванное газами. Когда кормилица пьетъ слишкомъ много кофе или ѣстъ (сильно) приправленное кушанье и ребенокъ оттого страдаетъ безсонницей, безпокоится и въ дурномъ настроеніи.

Опіумъ: рѣзь, острыя боли и ощущеніе давленія на животъ; испражненія покрыты слизью и сильно пахнуть, хроническій катарръ, бездѣйствіе прямой кишки.

Плумбумъ: колики; испражненія состоятъ изъ сплоченныхъ шариковъ. Тошнота, рвота. Хорошо дѣйствуетъ при хроническомъ запорѣ или при запорѣ перемежающемся съ поносомъ. Урчаніе, боль въ животѣ при ощупываніи, сильная боль въ области пупка, иногда спазмодическія сокращенія сфинктера прямой кишки, чувствуется какъ будто бы задній проходъ притянутъ кверху нитками.

Платина: частые позывы, необильная испражненія, напоминающія мягкую глину, пристающія къ прямой кишкѣ и къ заднему проходу; чувствуется сильная слабость, болѣзненныя сокращенія задняго прохода каждый вечеръ передъ сномъ.

Сепія: Недостаточность и бездѣйствіе кишекъ, безрезультатные позывы съ выдѣленіемъ слизи или же скопленіе газовъ и ощущеніе пробки. Зеленыя испражненія, съ кровянистой слизью.

Силицея: скопленіе газовъ, урчаніе, колики и давленіе въ

животѣ; обильныя испражненія, или твердые, блѣдные комки; испражненія входять обратно послѣ того, какъ уже частью вышли.

Антимоніумъ крудумъ: попеременно то запоръ, то поносъ; водянистыя испражненія съ твердыми частями, напоминающими непереваренную пищу; жгучія испражненія, обильныя, содержащія газы; боль въ заднемъ проходѣ при испражненіи, какъ бы отъ разорванной раны, обильное истеченіе слизи изъ задняго прохода.

Эскулюсъ: непріятное ощущеніе сухости въ заднемъ проходѣ, какъ будто бы онъ былъ наполненъ древесными сучками; чувствительность, жженіе, зудъ; обильныя и твердыя испражненія, которыя съ трудомъ проходятъ; кажется будто прямая кишка выпадаетъ.

Алюмина: бездѣйствіе кишки; испражненія мягки, но трудно выдѣляются, отсутствіе позывовъ и невозможность опорожнить кишку до сильнаго скопленія; калъ напоминаетъ мастику и прилипаетъ къ заднему проходу.

Бріонія: обильныя испражненія, твердыя и сухія, какъ бы сожженныя; давящая боль въ животѣ, какъ передъ поносомъ; тяжесть въ головѣ, жажда.

Хелидоніумъ: боли въ печени, желтуха, кишечный катарръ.

Кальк. карбоника: частыя испражненія, сначала твердыя, какъ мѣлъ, затѣмъ то тѣстообразныя, то жидкія, непереваренныя съ запахомъ тухлыхъ яицъ, жженіе во время прохожденія черезъ задній проходъ.

Графитъ: испражненія въ видѣ кусочковъ, покрытыя слизью, частыя, съ ужаснымъ запахомъ. У ребенка появляется болѣе или менѣе мокнущая сыпь на тѣлѣ, за ушами или на подбородкѣ и въ пахахъ; сыпь выдѣляетъ водянистую жидкость, прозрачную и желатинозную.

Ликоподіумъ: первая часть кала суха, тверда и раздроблена на кусочки, вторая часть мягка; чувствуется какъ будто большая часть кала осталась въ прямой кишкѣ; стягивающая боль въ заднемъ проходѣ передъ испражненіемъ; урчаніе и постоянное скопленіе газовъ въ кишкахъ.

Меркурій: опорожненіе только послѣ большихъ усилій; твердый калъ, выходящій только лоскутами (крошками?).

Натр. муріатикумъ: трудное опорожненіе, дающее трещины въ заднемъ проходѣ, оставляетъ послѣ себя сильную чувствительность, спазмъ сфинктера.

Вератрумъ: кишка прямая какъ будто парализована и требуются большія усилія для ея опорожненія, что вызываетъ иногда холодный потъ и даже обморокъ.

Изъ другихъ лѣкарствъ употребляются: *алое*, *арсен.*, *карбо вег.*, *лях.*, *ирисъ*, *лептандра*, *натр-сульф.*, *нитри-ацид.*, *фосф.*, *подоф.*, *туя* и *цинкъ*.

II.

Лѣченіе глаукомы.

Д-ра *Charles Leslie Rumsey*.

Авторъ находитъ, что слѣдующіе симптомы и медикаменты должны привлечь спеціальное вниманіе:

Гельземинумъ Θ: чрезвычайно полезенъ; туманъ передъ глазами и боли надъ глазами. Тяжесть въ глазахъ.

Бріонія X 1: чаще показана при начальной стадіи. Ощущеніе полноты въ глазахъ, какъ будто бы ихъ выталкивали наружи; колющія боли въ глазахъ и головѣ. Глаза болѣзненны при ощупываніи и при движеніи въ разныя стороны. Гиперемія зрительнаго нерва и сѣтчатки.

Фосфоръ X 12: улучшаетъ зрѣніе и уничтожаетъ массу субъективныхъ симптомовъ послѣ иридектоміи; на здоровыхъ онъ производитъ дѣйствіе, какъ будто надавливаютъ на глаза.

Блестки около источника свѣта и пронизывающая боль въ глазахъ, распространяющаяся на голову. Ощущеніе, какъ будто глазное яблоко распухло и выталкивается изъ орбиты.

Белладонна X 2: при существованіи головной боли съ біеніемъ, приливомъ крови къ лицу и горячими руками; боли сильны и появляются и исчезаютъ внезапно. Онѣ усиливаются послѣ полудня и вечеромъ.

Прунусъ спиноза X 2: Ощущеніе сдавливанія въ глазахъ до

того сильное, что глазъ кажется совершенно раздавленнымъ. Острыя и колющія боли въ глазахъ и въ соотвѣтственной части головы. Сосуды глазнаго дна переполнены.

Осміумъ X 6: Сильная невральгія надъ или подъ орбитой со слезотеченіемъ; разноцвѣтный кругъ вокругъ глаза.

Другими полезными лѣкарствами при этой болѣзни являются: *спигелія, рододендронъ, туя, кали іод., колоцинтисъ, физостигма, аурумъ* („The American medical Monthly").

Фармакодинамика.

Индиго (Indigo), Коккулюсъ (Cocculus) и Кока (Coca), какъ нервныя лѣкарства.

Д-ра *Colby* (Бостонъ).

Индиго даетъ очень мало симптомовъ, что зависитъ главнымъ образомъ отъ недостаточной полноты изслѣдованія.

Индиго поражаетъ умъ и чувства; такъ, красильщики, которые его употребляютъ, становятся меланхоликами. Противоположное дѣйствіе замѣчается у эпилептиковъ передъ приступомъ: возбужденіе и желаніе быть занятымъ. Люди, ухаживавшіе за эпилептиками, часто наблюдали это явленіе. Иногда появляется душевное разстройство и судороги.

Со стороны головы наблюдается сильное головокруженіе съ головными болями, тошнота и безуспѣшные позывы къ рвотѣ; различнаго рода боли въ головѣ и давленіе; голова кажется стянутой повязкой. Ощущаются приливы жары, идущіе отъ желудка къ головѣ. Чувство качанія въ головѣ, затемняющее зрѣніе. Ощущается біеніе въ головѣ, какъ-бы произведенное маленькими молотками. Колющія боли въ правой темянной кости рано утромъ, исчезающія при вставаніи. Различныя острыя или колющія боли въ различныхъ частяхъ головы. Сверлящая боль во лбу вечеромъ, усталость и слабость.

Замѣтьте, что при этихъ головныхъ симптомахъ не бываетъ ощущенія ползанія мурашекъ по волосистой кожѣ головы, что

всѣ эти симптомы относятся къ внутренней части головы, хотя это не всегда вѣрно.

Часто встрѣчаются боли въ ушахъ, а главное шумъ въ ушахъ.

Существуютъ также рефлекторные симптомы въ носу: сверлящія боли въ носу, щекотаніе, сильное чиханіе и кровотеченіе изъ носа. Слѣдуетъ помнить, что эти симптомы встрѣчаются у больныхъ гриппомъ и головокруженіями.

Пораженіе 5-ой пары доказывается параличомъ лица и острыми болями лица и зубовъ.

Симптомы желудка и живота сильно напоминаютъ извѣстные случаи истеріи. Тошнота, отрыжка постоянная, икота, рвота водянистой или слизистой жидкостью, ощущеніе тѣла, которое движется въ желудкѣ, боли въ желудкѣ или въ животѣ, газы и частыя колики.

Мочевые симптомы самые постоянные и наблюдались всѣми изслѣдователями; они происходятъ отъ раздраженія мочеваго пузыря и мочеиспускательнаго канала. Половыя потребности въ началѣ ослаблены; позже они усиливаются.

О тѣлесныхъ симптомахъ не стоитъ говорить подробно; достаточно напомнить, что они встрѣчаются почти всюду на туловищѣ и конечностяхъ, имѣютъ характеръ колотья и сопровождаются слабостью верхнихъ и нижнихъ конечностей и тѣмъ напоминаютъ боли и слабость истерической неврастеніи; но оцѣпенѣлость и покалываніе настоящей истеріи не встрѣчаются, какъ и симптомы неврита или пораженія спиннаго мозга. Боли усиливаются въ сидячемъ положеніи и при покоѣ; при движеніи онѣ часто исчезаютъ, точно также при давленіи и растираніи.

Индиго долго употреблялся въ традиціонной медицинѣ противъ эпилепсіи. Я испробовалъ его почти во всѣхъ встрѣчавшихся мнѣ случаяхъ эпилепсіи, въ продолженіе двѣнадцати лѣтъ, и процентное количество моихъ излѣченій превосходитъ количество излѣченій, достигнутыхъ посредствомъ брома или другихъ способовъ лѣченія. Я теперь достигаю 10% видимыхъ выздоровленій, т. е. такихъ, при которыхъ мои больные въ продолженіе 2 лѣтъ не имѣли ни одного большого приступа или даже

petit mal. Въ трехъ случаяхъ *индиго* повидимому усилилъ приступы. Въ большинствѣ тѣхъ случаевъ, которые *индиго* не излѣчивалъ окончательно, онъ уменьшалъ число приступовъ; вмѣсто еженедѣльныхъ приступовъ, больные имѣли 3—4 приступа въ годъ.

Патогонезъ *индиго* показуетъ употребленіе его при неврастеніи и въ тѣхъ формахъ истеріи, гдѣ преобладаютъ боли, наконецъ, въ нѣкоторыхъ случаяхъ безболѣзненнаго паралича.

Коккулюсъ.

Этотъ медикаментъ изслѣдованъ вполнѣ, ибо Ганеманъ и его друзья отмѣтили до 500 симптомовъ.

Симптомы головы, ума и чувствъ показываютъ, что онъ замѣтно вліяетъ на кровообращеніе головнаго мозга. Это средство употреблялось главнымъ образомъ при разстройствахъ желудка и кишечника, но состояніе отравленія и притупленіе чувствъ указываютъ на его дѣйствіе на нервные центры.

Душевные симптомы главнымъ образомъ состоятъ изъ душевнаго смятенія и меланхоліи. Если появляется возбужденіе или гнѣвъ, то кажется будто они произошли отъ усталости больнаго вслѣдствіе усиленнаго мышленія. Мысли направлены только на непріятные предметы; больной поглощенъ своими мыслями и не обращаетъ вниманія на окружающее. Мысли и мечты его грустны, ничто не доставляетъ ему удовольствія; онъ плачетъ и недоволенъ собой. Онъ не заботится о своемъ здоровьѣ, но безпокоится всегда за другихъ. Мы часто видимъ меланхоликовъ безъ ипохондріи, которые не заботятся о своемъ тѣлѣ, но чрезвычайно огорчаются при малѣйшемъ нездоровьи члена ихъ семьи. Зрачки сокращены; чувствуется страхъ, какъ послѣ великаго преступленія или дурного дѣйствія; отчаяніе.

Симптомы, относящіеся къ головѣ или къ головному мозгу, указываютъ скорѣе на разстройство кровообращенія, чѣмъ на обѣднѣніе крови, даже при эпилептическихъ припадкахъ. Наблюдается бѣганіе мурашекъ по ногамъ и рукамъ, паралитическая неподвижность конечностей, безпокойство. Эти симптомы принадлежатъ истеріи.

Симптомъ 440-ой даетъ намъ какъ будто картину эпилепсіи, но это вѣрнѣе поддѣлка большой истеріи. Наблюдается сильная слабость во всемъ тѣлѣ, больному трудно стоять, припадки слабости; члены кажутся тяжелыми и тѣло такъ устало, что больной неспособенъ бодрствовать.

Симптомы головы характерны, наблюдается головокруженіе какъ при опьяненіи, ощущается оцѣпенѣніе въ области лба. При вставаніи головокруженіе и позывъ къ рвотѣ.

Со стороны уха нѣтъ характерныхъ симптомовъ.

Ощущеніе оцѣпенѣнія въ головѣ и холодный потъ на лбу. Приходится перечитывать фразу нѣсколько разъ, чтобы понять ее. Голова болѣзненна, какъ будто бы ее крѣпко стянули. Почти всѣ головныя боли локализированы въ передней части головы, эти боли медленныя и напоминаютъ давленіе.

Хотя часть желудочныхъ и кишечныхъ симптомовъ зависятъ отъ недостаточности пищеварительной дѣятельности, но есть и такіе симптомы, которые напоминаютъ состояніе меланхоликовъ или больныхъ съ истощеніемъ нервныхъ клѣтокъ. Всякому знакома эта симптоматологія, слѣдовательно незачѣмъ ее повторять. Симптомы со стороны почекъ напоминаютъ во всѣхъ отношеніяхъ симптомы у неврастеничекъ. Паралитическія боли въ области поясницы и крестца. Спазмодическія боли въ тазобедренномъ суставѣ, мѣшающія ходить. Поясница и спинная часть позвоночника кажутся сломанными, но давленіе не усиливаетъ этого ощущенія (это не истерическая рахіальгія). Дрожаніе въ спинѣ, боли; различныя дергающія и колющія боли въ почечной области.

Боль въ поясницѣ при стояніи, какъ послѣ сильнаго напряженія. Боль въ позвоночникѣ, какъ будто онъ готовъ переломиться. Сверлящія боли между лопатками. Колющія боли въ шеѣ при опрокидываніи головы впередъ или назадъ. Болѣзненное потрескиваніе въ позвонкахъ при поворотѣ головы.

Кока.

Кока употреблялась обыкновенно какъ нервное укрѣпляющее, и многимъ казалось, что это ея настоящая сфера дѣятельности, но это только доказываетъ, что не всѣ ея симптомы извѣстны. И кромѣ того, трудно рѣшить въ какой степени вино, въ видѣ коего она употребляется, вызываетъ само по себѣ веселость и пріятное ощущеніе. Ибо не слѣдуетъ забывать, что всѣ препараты *кока* обыкновенно употребляются въ видѣ тинктуры съ Бургундскимъ или инымъ виномъ.

Кока изучалась нѣкоторыми изслѣдователями, но ихъ наблюденія недостаточно полны. Если выбрать симптомы, относящіеся къ нервнымъ болѣзнямъ у 12-ти изслѣдователей, изъ которыхъ каждый бралъ отъ 2—12 дозъ, то мы находимъ слѣдующее: головокруженіе, уменьшающееся отъ отдыха, нерасположеніе ко сну. Сонный, но не можетъ заснуть. Раздражительный, слабый, усталый. Ощущеніе усталости въ головѣ. Молніи передъ глазами. Способность не ложиться большую часть ночи и писать безъ особенной усталости, черезъ 2 дня спать день и ночь (это можетъ быть естественной реакціей, а не дѣйствіемъ лѣкарства). Головокруженіе. Бѣлыя пятна и извилистыя блестящія линіи передъ глазами, затѣмъ слабость, давящая боль въ головѣ, несвареніе желудка и тошнота. Днемъ боль въ головѣ. Ощущеніе глухоты, между тѣмъ какъ въ дѣйствительности слухъ не притупленъ. Шумъ въ ушахъ. Одышка, не зависящая отъ органовъ дыханія. Диплопія (двойное зрѣніе), такъ что кажется, что употребляешь два пера, а буквы становятся смутными, затѣмъ черезъ 2 часа сильная головная боль и шумъ въ ушахъ (эти симптомы повторялись у одного изслѣдователя). Сильное нервное возбужденіе. Страшные сны. Въ головѣ все спутано, не понимаешь того, что читаешь. Сердцебіеніе. Напряженіе во лбу. Пульсъ ускоренъ на 64 удара въ минуту, шумъ въ ушахъ (температура не отмѣчена). Нѣкоторые изслѣдователи ощущали веселіе и сильное желаніе работать. Это немного напоминаетъ непреодолимое желаніе работать, наблюдаемое во многихъ случаяхъ неврастеніи.

Кока расширяетъ зрачки, какъ *белладонна* и вызываетъ такую же свѣтобоязнь. Если употреблять ее постоянно, она вызываетъ робость, галлюцинаціи, пріятныя и страшныя; этимъ она напоминаетъ *каннабисъ индика*.

Если разобрать эти двѣнадцать изслѣдованій, то головную боль мы находимъ только въ шести случаяхъ; въ четырехъ случаяхъ наблюдались замѣтные симптомы со стороны глазъ, въ четырехъ сердцебіеніе, въ трехъ головокруженіе, въ 8 случаяхъ встрѣчается сильное возбужденіе и необычная способность къ работѣ. Въ семи случаяхъ были разстройства сна, въ четырехъ истощеніе, которое иногда переходило въ возбужденіе, въ четырехъ случаяхъ наблюдалась одышка. Пульсъ отмѣченъ только въ 2 случаяхъ, и въ этихъ двухъ случаяхъ онъ былъ ускоренъ.

Удивительно, что мы не нашли ни одного симптома со стороны периферическихъ нервовъ; тѣмъ болѣе, что притупленіе чувствительности периферическихъ нервовъ такъ велико при мѣстномъ употребленіи кокаина. Можно было ожидать, что *кока*, принятая внутрь, произведетъ симптомы чувственнаго парали а вторично—боли неврита.

Я полагаю, что при внимательномъ наблюденіи мы найдемъ, что *кока* прекрасно дѣйствуетъ во многихъ случаяхъ неврастеніи. Она напоминаетъ эту болѣзнь своей маніей дѣлать что нибудь, за которой слѣдуетъ истощеніе, головная боль, головокруженіе и шумъ въ ушахъ.

Ни одно другое лѣкарство не даетъ такой характерной головной боли, предшествуемой молніями и свѣтлыми линіями, головокруженіями; у нѣкоторыхъ изслѣдователей наблюдалась рвота.

Разбирая эти симптомы, становится понятнымъ, почему препараты *кока* получили такую извѣстность.

Новости медицины.

Сенеціо при болѣзненной менструаціи. Д-ръ *Lyman Watkins* рекомендуетъ *сенеціо* женщинамъ съ болѣзненными регулами; заставляющими ихъ оставаться въ постели, оно показано при обильной и необильной менструаціи. Онъ даетъ это лѣкарство

не во время регулъ, но въ промежуткахъ между ними. Обыкновенно подъ вліяніемъ *сенеціо* всѣ боли исчезаютъ, и очень часто больная получаетъ регулы безъ тѣхъ предварительныхъ болей къ которымъ она привыкла. Въ иныхъ случаяхъ улучшеніе остается въ силѣ цѣлый годъ, затѣмъ можно опять прибѣгнуть къ *сенеціо*, которое производитъ то же дѣйствіе. Больныя, принявшія *сенеціо*, очень быстро улучшаютъ также свое общее состояніе. (Ann. Hom.).

Ядъ змѣй.—Укушеніе змѣи и сумасшествіе. Случаи сумасшествія послѣ укуса змѣи говорятъ въ пользу дѣйствія яда непосредственно на нервную систему. Укусъ гремучей змѣи (Crotalus horridus) производилъ истощеніе всей нервной системы, сердечную слабость и разстройство дыханія, блѣдность кожи, липкій потъ, бредъ и судороги. Также, какъ и для другихъ змѣй, первымъ результатомъ является шокъ общей нервной системы, за которымъ слѣдуетъ уменьшеніе дѣятельности моторныхъ нервныхъ клѣтокъ. Лѣченіе то же, какое было выше указано при укушеніи австралійскихъ змѣй. Нашатырный спиртъ не всегда вѣрное средство; но онъ даетъ статистику болѣе удовлетворительную, чѣмъ другія средства. Дѣйствіе нашатырнаго спирта на нервную систему достаточно доказано трудами *Oesterleu*, *Orfila* и *Hertwig* (Hom. World).

Русъ ароматика одно изъ самыхъ лучшихъ средствъ отъ ночного недержанія мочи. Для полученія быстраго успѣха надо употребить свѣжую тинктуру отъ 5—20 капель, смотря по возрасту больнаго, 3—4 раза въ день на водѣ или молокѣ. (Hom. Monatsbl.).

Травматическій столбнякъ.—Д-ръ *Heuser* описываетъ 2 случая излѣченія: 1) Ребенокъ 4 лѣтъ былъ слегка укушенъ въ руку собакой. Не смотря на примочку изъ *арника* и внутреннее употребленіе того же лѣкарства, появился столбнякъ. Д-ръ *Heuser* прописалъ *гиперик.* 1×, по двѣ капли черезъ каждые два часа. Въ первый день судороги уменьшились. Во второй

день у больнаго былъ только одинъ припадокъ и на четвертый день всякіе припадки прекратились.

2-ой случай. У дѣвушки 19 лѣтъ указательный и средній палецъ были захвачены колесомъ машины. Средній палецъ былъ такъ изуродованъ, что принуждены были его отрѣзать. Послѣ операціи наложили повязку съ карболовымъ масломъ. Черезъ 15 дней появился тризмусъ, за тѣмъ судороги, все усиливавшіяся, такъ что 3 человѣка должны были держать больную. Аллопатъ далъ больной *опіумъ* и *морфій*, которые только усиливали судороги. Тогда семья обратилась къ д-ру *Heuser*, который прописалъ *гиперик*. 1×, въ перемежку съ *ледумъ* 1×, черезъ часъ. Съ первыхъ же дозъ судороги сдѣлались рѣже и слабѣе, а на третій день онѣ почти совсѣмъ прекратились.

Конъюнктивитъ.—Мнѣ привели ребенка 8 дней съ бленоррейнымъ конъюнктивитомъ праваго глаза; глазъ распухъ, точно также какъ и вѣки; они покраснѣли и выдѣляли сукровичную слизь. Отецъ лѣчился нѣсколько раньше отъ перелоя съ орхитомъ, а мать отъ бѣлей. Отъ *белладонны 3*, пропала опухоль. Но болѣзнь перешла также на лѣвый глазъ, и я прописалъ *меркур. сол.* 3 раст. каждые 3 часа. Въ то же время я посовѣтовалъ строго соблюдать чистоту глазъ (д-ръ *Ide*).

Опуханіе пальца.—Д-ръ *Martiny* описалъ въ прошломъ году исцѣленіе этого рода посредствомъ *силицеа* въ „*Revue Hom. belge*". Въ то же время у меня былъ подобный случай при которомъ я употребилъ *силицеа* 6×. Одному господину сосѣдъ укусилъ лѣвый указательный палецъ. Слѣдствіемъ этого укуса было сильное, твердое опуханіе, которое аллопаты лѣчили всякими помадами и бистури; три раза надрѣзывали палецъ, вытекала кровь, но опухоль все увеличивалась. Наконецъ, поборники оффиціальной школы предложили ампутацію, увѣряя, что кости сгнили. Послѣ такого плохого лѣченія въ продолженіе двухъ мѣсяцевъ и передъ операціей обратились къ гомеопатіи, и эта дьявольская медицина (выраженіе аллопатовъ) размягчила опухоль посредствомъ *силицеа* 6×, дала исходъ полстакана гною

и вылѣчила палецъ въ продолженіе мѣсяца, безъ ампутаціи и безъ извлеченія сгнившихъ костей.

Д-ръ *Teofil Zalewski* (изъ хирургической клиники проф. *Rydygier*'а въ Львовѣ сообщаетъ *случай двойнаго разрыва барабанной перепонки вслѣдствіе удара по лицу*. На студента медика въ клиникѣ набросился сумасшедшій и ударилъ его кулакомъ въ лѣвое ухо. Слухъ въ этомъ ухѣ сейчасъ же притупился. Въ наружномъ слуховомъ проходѣ жидкая, не свернувшаяся кровь; нижній отрѣзокъ барабанной перепонки покрытъ такою же кровью. При опытѣ *Valsalv*'ы видно, какъ черезъ 2 точки, отстоящія одна отъ другой на 3—4 млм., воздухъ проходитъ наружу. Точки эти находятся въ нижней, покрытой кровью, части барабанной перепонки и отстоятъ отъ края послѣдней. Слухъ въ правомъ ухѣ не нарушенъ. Въ лѣвомъ, при изслѣдованіи камертонами получилось слѣдующее! *Rinne C* — отрицательный результатъ. *Schwabach C*—положительный. *Weber C*—въ лѣвую сторону.—Авторъ заключилъ, что было поражено среднее ухо, а внутреннее осталось не тронутымъ. Для очищенія барабанной перепонки отъ крови была назначена перекись водорода. Спустя 2 недѣли барабанная перепонка казалась уже здоровой; рубцевъ на ней не было замѣтно; слухъ былъ одинаковъ съ обѣихъ сторонъ (Przegląd lekarski 22 Сентября.

Хроника.

15 ноября въ помѣщеніи лѣчебницы одесскаго ганемановскаго общества состоялось первое, послѣ лѣтнихъ каникулъ, общее собраніе членовъ ганемановскаго общества. Собраніе было посвящено вопросу о тифозной эпидеміи, господствующей въ Одессѣ, и мѣрахъ борьбы съ заразной болѣзнью. Собраніемъ былъ заслушанъ интересный докладъ секретаря общества д-ра медицины И. М. Луценко „О брюшномъ тифѣ и его лѣченіи". Докладчикъ подробно объяснилъ сущность болѣзни тифа, о при-

чинахъ его распространенія, вообще, и, въ частности, о причинахъ нынѣ тифозной эпидеміи въ Одессѣ. Наиболѣе вѣроятную причину нынѣшней тифозной эпидеміи докладчикъ видитъ въ разрытіи почвы въ чертѣ города, въ связи съ прокладкой новыхъ водопроводныхъ трубъ. Далѣе докладчикъ подробно изложилъ теченіе и лѣченіе этой болѣзни. Докладъ д-ра И. М. Луценко сопровождался демонстраціей картинъ, таблицъ и микроскопическихъ препаратовъ.

Одесское ганемановское общество рѣшило устроить рядъ общедоступныхъ популярныхъ лекцій и докладовъ по вопросамъ медицины, съ цѣлью ознакомленія членовъ общества съ сущностью и лѣченіемъ обычныхъ болѣзней. Чтеніе докладовъ начнется въ первыхъ числахъ декабря и будетъ происходить еженедѣльно, по средамъ. Изложенію болѣзней каждой группы органовъ тѣла будетъ предшествовать краткій очеркъ анатоміи и физіологіи этихъ органовъ. Доклады будутъ сопровождаться демонстраціями медицинскихъ препаратовъ и туманными картинами. Подробныя программы популярныхъ лекцій и докладовъ по медицинѣ вырабатываются въ настоящее время медицинскимъ отдѣломъ общества. Всего предположено пречесть около 50 докладовъ. Курсъ чтенія докладовъ будетъ продолжаться $1^1/_2$ года. Лекціи будутъ вестись секретаремъ одес. ганемановскаго общества д-ромъ И. М. Луценко. На лекціи, съ разрѣшенія г. предсѣдателя общества, будутъ допускать, кромѣ членовъ общества, и частныхъ лицъ. Очередныя общія собранія членовъ одес. ганемановскаго общества съ чтеніемъ спеціальныхъ докладовъ будутъ происходить по четвергамъ 1—2 раза въ мѣсяцъ.

Простой способъ для остановки кровотеченія изъ носа. Этотъ способъ состоитъ по словамъ д-ра *Lubet-Barbou* въ использованіи кровоостанавливающихъ свойствъ перекиси водорода. Маленькій кусокъ ваты смачиваютъ водой, содержащей 10 объемовъ перекиси водорода, совершенно не содержащаго соляной кислоты. Прокаленными щипцами прижимаютъ этотъ там-

понъ въ передней части носовой перегородки. Его оставляютъ на мѣстѣ на 4—5 минутъ. Когда его снимаютъ, кровотеченіе совершенно прекратилось. Двѣ предосторожности необходимы для полнаго успѣха этой манипуляціи. Во первыхъ вода должна содержать достаточное количество перекиси водорода. Въ городѣ это возможно, но въ деревнѣ очень трудно достать нужное. Чтобы сохранить первоначальное содержаніе перекиси водорода, надо эту воду сохранять въ пивныхъ бутылкахъ съ фарфоровыми пробками, которыя закрываются, надавливая на подлежащую резину. Такимъ образомъ перекись водорода сохраняется внѣ дѣйствія воздуха и свѣта, которыя могли бы разложить воду, насыщенную этимъ химическимъ тѣломъ. Вторая предосторожность состоитъ въ томъ, чтобы тампонъ оставлять не дольше 4—5 минутъ на мѣстѣ, ибо вата подъ вліяніемъ перекиси водорода прилипаетъ къ слизистой оболочкѣ все болѣе и болѣе, такъ что если поздно снять тампонъ, кровотеченіе возобновляется съ большей силой. (France medicale 24 ноября).

Д-ръ *П. К. Николаевъ*, работая по вопросу *объ обезпложиваніи питьевой воды кипяченіемъ и объ оцѣнкѣ служащихъ для этой цѣли приборовъ*, пришелъ къ слѣдующимъ заключеніямъ: вода, предназначенная для питья, не должна заключать въ себѣ жизнеспособныхъ зародышей, приносящихъ тотъ или другой вредъ здоровью. Вода для питья не должна также содержать постороннихъ химическихъ примѣсей, даже и въ самыхъ малыхъ количествахъ; поэтому химическій способъ очистки воды недопустимъ, пока не будетъ доказано, что продолжительное пользованіе водой съ примѣсью постороннихъ химическихъ веществъ безразлично для здоровья. Самый простой и надежный способъ обезвреженія питьевой воды,—кипяченіе; развивающіеся послѣ кипяченія, при разливкахъ, колоніи микробовъ нужно отнести къ безвреднымъ. Для обезпложиванія воды кипяченіемъ хорошіе приборы *Ягна* и *Орлова*. Приборъ *Ягна* можетъ оказаться весьма полезнымъ, не только въ частныхъ семействахъ, но и въ общественныхъ учрежденіяхъ, такъ какъ кипяченая вода вытекаетъ изъ него въ сравнительно большомъ количествѣ и комнатной

[illegible]

[illegible] 4. Міры къ поддержанію и рас- [illegible] естественныхъ причинъ къ составленію [illegible] съ [illegible] веществами [illegible] образомъ, въ усовершенствованіи способовъ [illegible] естественныхъ [illegible]. 5. Опыт- [illegible] должны находиться въ вѣдѣніи го- [illegible] и опираться на ихъ счетъ.

6) Дѣятельность этихъ станцій должна быть объединена путемъ съѣздовъ завѣдующихъ ими врачей и химиковъ и представителей промышленности. (Вѣстникъ винодѣлія № 7).

Корреспонденція.

4-го августа этого года, около 6 час. вечера, ко мнѣ обратились съ просьбой оказать помощь умирающему ребенку—Мишѣ А-еву, мальчику въ возрастѣ одного года и 9 мѣсяцевъ, и, въ крайнемъ случаѣ, облегчить его послѣднія минуты.

Анамнезъ. По словамъ родителей, въ первыхъ числахъ іюня у мальчика появился сильный текучій насморкъ и вскорѣ открылся сухой, отрывистый, лающій кашель. Домашній докторъ этого семейства—врачъ П-евъ, [1]) послѣ поверхностнаго изслѣдованія, констатировалъ бронхитъ и, въ видѣ пробы, велѣлъ давать больному хероинъ (?) и ставить на ночь обширные согрѣвательные компрессы на грудь, причемъ днемъ, не смотря ни на какую погоду, выносить его, съ ранняго утра до вечера, на воздухъ. Результаты такого оригинальнаго новомоднаго режима не замедлили обнаружиться,—болѣзнь рѣзко ожесточилась: появились приступы бурнаго спазмодическаго выдыханія съ громкимъ пронзительнымъ хрипомъ, съ длинными перерывами свистящаго вдыханія и приступы рвоты; въ то же время началось сильное разстройство желудочно-кишечныхъ отправленій. Не смотря на явственные признаки начинающагося коклюша и общаго ухудшенія болѣзни, медикаменты и самый режимъ были оставлены безъ измѣненія. Состояніе больного замѣтно ухудшалось. Всѣ просьбы и мольбы родителей отмѣнить согрѣвательные компрессы и, въ особенности, прогулки оставались тщетны; докторъ требовалъ неуклоннаго исполненія своихъ предписаній и вмѣстѣ съ тѣмъ глумился надъ ихъ опасеніями и говорилъ, что самъ готовъ обложиться компрессами и потомъ гулять. Черезъ нѣсколько дней болѣзнь настолько ожесточилась, что стала внушать родителямъ уже весьма серьезныя опасенія, тѣмъ болѣе—что раз-

---

[1]) Младшій врачъ квартирующаго здѣсь пѣх. полка.

[illegible] стала [illegible] прогрессировать. И ребенокъ [illegible] . . . [illegible] за [illegible] неприятностями и [illegible]. Въ [illegible] 3-го [illegible] весьма [illegible] и [illegible] дарности и [illegible] средства. [illegible] объ этомъ [illegible] и [illegible] себя [illegible]. [illegible] разумнаго режима и [illegible] небольшой [illegible] разстройство [illegible] интеллигентность [illegible] почти безъ измѣненія. — [illegible] больного и нашелъ [illegible] установить [illegible] медицинскій надзоръ и [illegible]. [illegible] при [illegible] при чемъ были назначены [illegible] за правый бокъ, [illegible] и [illegible] — [illegible] быстрый [illegible] — [illegible] больного и [illegible] и [illegible] пиявки за правый бокъ [illegible] и [illegible] за [illegible] новой силой [illegible] нѣсколько [illegible] еще [illegible] и при [illegible] жизненной энергіи. Стала [illegible] ребенка.

При такихъ [illegible] истощивъ [illegible] средства [illegible] и потерявъ

[1] [illegible] частей.

къ нему довѣріе, родители рѣшились прибѣгнуть къ крайней мѣрѣ—испробовать силу гомеопатическао лѣченія, и, съ вѣдома д-ра А-са, обратились ко мнѣ.

Я—не врачъ; но ни мои убѣжденія, ни моя непоколебимая увѣренность въ могуществѣ закона similia similibus curentur не позволили мнѣ уклониться отъ исполненія долга всякаго честнаго человѣка и отказать въ послѣдней помощи. Таковы причины, вынудившіе меня принять на свою отвѣтственность этотъ, повидимому, безнадежный случай.

При первомъ посѣщеніи паціента, вечеромъ того же дня, внѣшняя картина болѣзни представилась въ слѣдующемъ видѣ:— Мальчикъ, нѣсколько крупнѣе своего возраста, находился въ состояніи полной апатіи; одутловатое лицо его, обрамленное тонкими, шелковистыми, бѣлыми какъ ленъ, пушистыми волосами было поразительно восковидно-блѣдно, безъ кровинки, и покрыто землистыми тѣнями у глазъ и около рта, при чемъ носъ былъ не естественно обостренъ; глаза, съ нѣсколько расширенными зрачками и нетронутымъ бѣлкомъ—мутны, малоподвижны и безучастны къ окружающему; нижнія вѣки—отечны; довольно толстыя губы—безцвѣтны, сухи и покрыты корками; въ просвѣтѣ ушныхъ раковинъ (и пальцевъ) почти не замѣтно обычной розовой окраски и уши непріятно холодны на ощупь;—тѣло больного, покрытое тонкой, липковатой кожей, представлялось изможденнымъ; кожа на ягодицахъ и бедрахъ висѣла пустыми, дряблыми складками; общая окраска туловища—сѣровато-грязно-соломеннаго оттѣнка; животъ непомѣрно вздутъ и напряженъ; исхудавшія тонкія руки и ноги безсильно свѣшивались и пальцы топырились, при чемъ ступни ногъ у лодыжекъ—въ отечномъ состояніи; ногти на рукахъ и на ногахъ—посинѣлые; въ области anus'а сильное нарушеніе верхняго покрова и сфинктеръ спазмодически сжатъ. Тѣло издаетъ рѣзкій, непріятный, но не урэмичный запахъ.

Физическое изслѣдованіе дало слѣд. показанія:

Температура послѣднихъ полутора недѣль въ стадіи спаде-

[illegible]

[illegible] отдѣлялась [illegible] и [illegible]

[illegible] при чемъ [illegible] Вообще [illegible] Кромѣ того — [illegible] въ правой [illegible]

[illegible]

[illegible] въ [illegible] и [illegible] въ [illegible] совершенно поверхностное, въ [illegible] какъ будто ребенокъ [illegible] въ [illegible] полное [illegible] поверхности и [illegible] болѣе [illegible] въ рѣзкомъ [illegible] при общемъ [illegible] и непродолжительно [illegible]

сухіе хрипы съ переходными ступенями къ влажнымъ субкрепитирующимъ хрипамъ, наиболѣе ясно выраженнымъ на высотѣ фазы вдыханія; въ правомъ легкомъ—при рѣзко бронхіальномъ дыхат. шумѣ, въ области легочной верхушки различаются множественные пузырчатые хрипы и свистъ; экспираторный шумъ рѣзокъ и несоразмѣрно удлиненъ. При выслушиваніи же ухомъ, общее впечатлѣніе весьма безотрадное: грудь—словно разбитая, гудящая, сопящая и хрипящая шарманка. Перкусія дала не менѣе плачевные результаты. Въ правомъ легкомъ—значительное притупленіе и неясность тона въ подключичной области до 3-го ребра (спереди) и полная перкуторная тупость внизъ, при чемъ сбоку въ предѣлахъ 6—8 реберъ въ линіи наибольшей кривизны, и по всей спинѣ—до лопатки, отдавалась совершенно своебразная модуляція тона. Въ лѣвомъ легкомъ—тонъ, если можно такъ выразиться, сочень и глубокъ (низокъ) почти на всей поверхности и замѣтно притупленъ вблизи селезеночной области—до высоты 5—6 реберъ спереди.

Ко всему предыдущему необходимо добавить, что за послѣдніе два-три дня отдѣленія мокроты совершенно пріостановились.

Со стороны органовъ связанныхъ съ пищеварительною системой болѣзнь, кромѣ катарральнаго состоянія зѣва, обнаружилась слѣд. симптомами: языкъ, слегка опухшій, покрытъ тонкимъ бѣловатымъ налетомъ, но на кончикѣ и по краямъ ярко красный; какъ сказано уже выше, животъ вздутъ, напряженъ, тимпанируетъ и чувствителенъ къ легкому прикосновенію, но давленіе и прощупываніе переносятся свободно; ободошная кишка переполнена и растянута газами; положеніе и напряженіе мочевого пузыря нормальны; при этомъ—бурная пѣнистая рвота, поносъ съ невыносимо зловонными, глинообразными, мазкими, тянущимися фекальными массами, разъѣдающими задній проходъ, полная потеря аппетита и почти неутолимая жажда.

Мозговыхъ и нервныхъ явленій, кромѣ сильнаго угнетенія, не обнаружено.

Діагнозъ.—Эпидемическій гриппъ (Influenza) на золотушно-анемичной почвѣ съ осложненіями и коклюшъ.

Прогнозъ—почти безнадеженъ. Назначено:

Комфора Рубини × 1.

Четыре двухкапельныхъ пріема съ промежутками въ 10—15 мин., съ цѣлью нейтрализировать вредное (токсическое) вліяніе предыдущихъ лѣкарствъ въ массовыхъ дозахъ; барѣмъ.

Тартирусъ эметикусъ 12.

Черезъ часъ послѣ камфоры—четыре пріема по двѣ крупинки черезъ $1/4$ часа, главнымъ образомъ съ цѣлью вызвать отдѣленіе мокроты, задержка которой была сочтена за наиболѣе угрожающій симптомъ и, во всякомъ случаѣ, когда signum mali ominis.

Послѣ второго пріема Tartarus emet. больной спокойно заснулъ.

5 августа.—Ночь провелъ удовлетворительно, но много пилъ, хрипѣлъ и глоталъ много мокроты. Пульсъ 148—150 уд., малый, слабый и выпадающій; дыханій—37, дыханіе затруднено и поверхностно; мокрота отходитъ поминутно, но проглатывается за неимѣніемъ силъ извергнуть. Назначено:

(*Хелидоніумъ* 6 и 12 [1]).

Поочередно, черезъ $1/4$ часа, четыре пріема, и

Фосфоръ 3.

На ночь, два пріема—по 2 круп. черезъ часъ.

6 августа.—Фекальныя массы позеленѣли. Ночью и днемъ усиленно отдѣляется мокрота, которую онъ продолжаетъ глотать; по утрамъ около 10 час. отхаркнулъ огромный комокъ сѣроватой слизи. Появился небольшой аппетитъ, но, по недосмотру, обкормленъ. Упадокъ силъ почти безъ измѣненія. Съ ночи образовалось задержаніе мочи; мочевой пузырь напряженъ и болѣзненъ [2]). Добавлено

Кантарисъ 30.

Два пріема пріема по 2 кр. черезъ часъ и одинъ пріемъ на ночь.

---

[1]) На основаніи опытовъ и практики д-ровъ Теста, Лудлама и Бухмана.

[2]) Запись данныхъ температуры, пульса и дыханій затеряна и изъ нихъ приводятся только тѣ, которыя сохранились въ общемъ журналѣ болѣзни.

7 августа. 8 час. утра.—Спалъ удовлетворительно; температура нормальна; дыханій 38; пульсъ ускоренъ, слабъ и перемежается; мочится свободно и очень обильно; фекальныя массы зелены и потеряли зловоніе.

Около 10 час. утра открылся жидкій поносъ съ похолодѣніемъ конечностей и бурная пѣнистая рвота мокротой и слизью. Слабость увеличивается. Назначено:

Камфора × 1.

По двѣ крупинки черезъ 5—10 мин., пока не прекратится рвота и поносъ, а затѣмъ, черезъ два часа послѣ послѣдняго пріема

Хелидоніумъ 12.

По двѣ крупинки черезъ часъ.

Около полудня приступы рвоты и поноса ослабѣли, но осталась крайняя слабость. При перкусіи, внизу лѣваго легкаго появилось сильное притупленіе тона. Послѣ полудня, вслѣдъ за приступомъ кашля, отошло обильное количество жидко-пѣнистыхъ слизи и мокроты.

Немного спустя больного навѣстилъ д-ръ А—съ и, изслѣдовавъ его, счелъ себя нравственно обязаннымъ предупредить родителей о наступленіи весьма критическаго момента и потребовалъ немедленнаго приглашенія докторовъ для консультаціи. Въ дѣйствительности истощеніе жизненной энергіи достигло такой степени, что близость агоніи казалась несомнѣнной; съ достовѣрностію можно было утверждать только одно,—что летальный исходъ болѣзни наступитъ не раньше поздняго вечера или ночи.

На консиліумъ были экстренно вызваны по телефону лучшіе изъ здѣшнихъ докторовъ: д-ръ Б—скій—старшій врачъ мѣстнаго лазарета, весьма опытный практикъ и превосходный хирургъ, недавно прибывшій сюда изъ Финляндіи съ громкой славой и выдающейся репутаціей, и д-ръ Б—вскій—старшій врачъ одной изъ мѣстныхъ войсковыхъ частей. Въ подробности консиліума входить не буду; онѣ не подлежатъ моему обсужденію и, кромѣ того, я не былъ ихъ очевидцемъ. Тѣмъ не менѣе, въ виду непремѣннаго желанія родителей паціента, и порази-

тельной несообразности самого факта, я не могу и не имѣю основаній умолчать о чрезвычайно странномъ отношеніи къ семьѣ, особенно—къ матери больного ребенка со стороны д-ра Б—скаго, человѣка посѣдѣвшаго въ медицинской 24-хъ лѣтней практикѣ и составившаго себѣ весьма авторитетное имя. На сколько все случившееся согласуется съ основными принципами медицинской этики, не говоря уже о гуманности, предоставляю судить по нижеслѣдующему...—Послѣ весьма поверхностнаго изслѣдованія больного, д-ръ Б—скій безапелляціонно объявилъ при матери, что это—чахотка и что онъ требуетъ немедленнаго отдѣленія отъ умирающаго остальныхъ дѣтей. Послѣ этого, выслушавъ двухъ старшихъ дѣвочекъ, онъ принялъ такую мину и такъ внушительно подчеркнулъ ее, что у родителей не осталось болѣе сомнѣнія въ пораженіи чахоткой и старшей ихъ дочери... [1]). Д-ръ А—съ, близко знакомый съ особенностями и ходомъ болѣзни, видя отчаяніе семьи и пораженный неожиданнымъ діагнозомъ, заявилъ рѣшительный протестъ и, забывъ могущія быть впереди служебныя непріятности, старался всѣми силами выяснить истинную картину болѣзни. Но д-ръ Б—скій упорно стоялъ на своемъ и, едва слушая докладъ своего младшаго товарища, снисходительно отвѣчалъ: *„что же... все это, въ переводѣ, значитъ—чахотка"*... Кстати, считаю положительно необходимымъ засвидѣтельствовать, что все это мнѣ передано отнюдь не д-ромъ А—сомъ, который безусловно не причастенъ ни въ дѣлѣ приглашенія д-ра Б—скаго на консиліумъ, ни тѣмъ болѣе въ оглашеніи всего случившагося; сверхъ того, считаю долгомъ прибавить, что онъ принялъ больного уже въ такомъ осложненномъ состояніи, что нужно удивляться его искусству... но, болѣзнь оказалась сильнѣе метода contraria contrariis curantur.—Упуская многія подробности этого прискорбнаго инцидента, добавлю, что д-ръ Б—скій не нашелъ ничего лучшаго для утѣшенія матери, какъ увѣренія, что бываютъ чудеса и онъ де пропишетъ такія лѣкарства, отъ которыхъ, быть можетъ, и произойдетъ чудодѣйственное исцѣ-

---

[1]) У Ксеніи А. былъ простѣйшій катарральный кашель (Tussis) съ симптомами *пульсатиллы*, чрезвычайно быстро прекратившійся отъ рѣдкихъ пріемовъ этого лѣкарства въ 6 сотен. дѣленіи.

леніе. Не лучше ли было бы побольше скромности?.. Когда же отецъ, при выходѣ, поставилъ категорическій вопросъ—возможно ли еще спасти сына, д-ръ Б—скій внушительно помолчалъ и затѣмъ отвѣчалъ, что легкіе еще, пожалуй, могутъ зарубцоваться, при чемъ послѣднее повторилъ нѣсколько разъ. Вѣроятно, онъ счелъ, что этимъ онъ исполнилъ свой долгъ и ободрилъ близкихъ родныхъ больного.

Консиліумъ назначилъ нѣсколько средствъ (микстуру, порошки и втиранія); одной изъ важнѣйшихъ частей микструы былъ дигиталисъ

Около, 6-ти час. вечера состояніе больного было слѣдующее: лицо осунувшееся, землистаго цвѣта; голова горячая, а уши, посинѣвшія губы, кисти рукъ и ноги — холодныя; пульсъ нитевидный и мало ощутимый; дыханіе тяжелое съ задышкой и въ груди, даже на небольшомъ разстояніи, слышно хрипѣніе; остальные симптомы безъ измѣненія. Назначено:

Ацид. гидроціаникумъ 6.

черезъ часъ по 2 кр. пока не согрѣются конечности; при ухудшеніи симптомовъ и крикѣ—черезъ 5—10 мин.

Кали бихромикумъ 6.

въ промежуткахъ черезъ $^1/_2$ часа.

Около 8 час. вечера ребенокъ помочился и спокойно заснулъ; рвота и поносъ потеряли бурный характеръ.

Здѣсь поневолѣ опять приходится сдѣлать небольшое отступленіе. Дѣло въ томъ, что M-me А—евой было велѣно освѣжиться и она зашла къ своимъ ближайшимъ знакомымъ. Послѣдніе, узнавъ о заключеніи консиліума и, особенно—мнѣніе д-ра Б—скаго, обрушились на нее со всею силой убѣдительности и негодованія, упрекая въ преступности и безуміи лѣчить такого тяжко больного гомеопатіей, да еще—у не врача. Послѣднее совершенно понятно и, дѣйствительно, было почти безуміемъ, но, на безлюдьи—и Ѳома дворянинъ: ближайшіе отъ насъ врачи-гомеопаты есть только въ Варшавѣ, а туда и обратно сутки ѣзды. Какъ и слѣдовало ожидать, результатомъ этихъ убѣжденій было то, что родные больного, послѣ долгихъ колебаній, попробовали ночью дать ребенку одинъ пріемъ прописанной микстуры.

Вслѣдъ за пріемомъ микстуры у ребенка вновь появилось окоченѣніе, холодный потъ и началась бурная слизистая рвота съ поносомъ; еще немного спустя началось хрипѣніе и всѣ симптомы рѣзко ухудшились [1]). Устрашенные своей попыткой продолжать аллопатическое лѣченіе, они схватились за *ацид. гидроціан.* и стали его давать черезъ 5 мин.; въ 5 час. утра было послано за мной.

Такъ прошло памятное намъ всю жизнь 7-ое августа.

***8 августа.* Въ 5 ч. 30 м. утра мнѣ пришлось отмѣтить въ своей записной книжкѣ слѣдующее: лицо мертвенно блѣдно; конечности холодны; тѣло покрыто липкимъ потомъ; пульсъ едва ощутимый; сердце бьется быстрыми слабыми толчками, почти трепещетъ; дыханіе поверхностное, тяжелое съ задышкой и стонами; въ лѣвомъ легкомъ появилось обширное притупленіе перкуторнаго тона; бурная рвота, икота и рисовидный, почти безцвѣтный, поносъ; мокрота перестала отходить. Назначено:**

***Камфора* ✕ 1:**

черезъ часъ по двѣ капли.

Вератр. альб. 30.

Вератр. вириде 3.

черезъ 5—10 мин., поочередно, по 2 кр.—пока не обнаружится улучшенія. Діэта—бѣлокъ съ коньякомъ.

Рекомендовано на всякій случай причастить ребенка.

Около 12 час. дня—рвота, икота и поносъ прекратились, но общее состояніе граничитъ съ прострацiей; сердце бьется чрезмѣрно слабо; остальные симптомы безъ измѣненія. Назначено:

Дигиталинъ 200

два пріема, черезъ часъ, по три крупинки.

---

*) Вѣроятно изъ боязни задѣть мое самолюбіе, родные скрыли отъ меня дачу этой микстуры и я только совершенно случайно узналъ объ этомъ на другой день вечеромъ. Ужасно тяжело лѣчить при такихъ условіяхъ, но съ этимъ приходиться мириться какъ съ неизбѣжнымъ зломъ. Въ случившемся ожесточеніи болѣзни я вижу ни что иное какъ проявленіе идіосинкразіи къ дигиталису (отравленія не могло быть по малости дозы) и сліяніе ея первичнаго дѣйствія съ проявленіями болѣзни, а такъ какъ доза всетаки была чрезмѣрно массивна, то и рѣзкое ухудшеніе вполнѣ объяснимо; иначе и быть не могло.

Ацид. гидроціан. 6

два пріема черезъ десять минутъ послѣ дигиталина.

Съ часу дня наступилъ ожидаемый кризисъ, продолжавшійся до двухъ часовъ при коматозномъ состояніи больного. Ребенокъ, повидимому, находился in articulo mortis: дыханіе его почти прекратилось, сдѣлалось холоднымъ и оставляло едва замѣтный оттѣнокъ на поверхности зеркала; въ груди слышалось тяжелое хрипѣніе и клокотаніе; конечности окоченѣли; лицо осунулось и приняло мертвенное выраженіе; глаза потухли.— Всѣ окружающіе были убѣждены, что наступили послѣднія минуты, при чемъ ихъ единственное желаніе заключалось въ томъ, чтобы я не далъ мучиться ребенку...

Но, послѣ 2-хъ час. дня на лицѣ появилась легкая розоватая окраска и вскорѣ замѣтили, что окоченѣніе конечностей исчезло и, наконецъ, коматозное состояніе незамѣтно перешло въ тихій спокойный сонъ... Кризисъ кончился; явилась надежда на благополучный исходъ. Родителями отслуженъ молебенъ.

Около 4-хъ час. дня все тѣло покрылось испариной.

Въ 6-мъ часу вечера ребенокъ проснулся веселый, теплый съ ясными глазами; довольно сносно сходилъ; три раза чихнулъ и попросилъ ѣсть.—Въ 6 час. веч. пульсъ—132; волна и ритмъ ясно ощутимы; дыханіе—32; темпер.—36,5 ° С.

Въ 8 час. веч.—пульсъ 120; но ровнѣе и устойчивѣй; *дыханіе—24· причемъ вдохъ шире и безъ перерыва* [1]*, выдохъ затрудненъ;* желудокъ вздутъ; мочевой пузырь напряженъ; съ утра, съ 11—12 час., ни разу не рвало. Вновь началъ глотать, захлебываясь, мокроту. Жажда. Назначено:

Дигиталинъ 200.

Арсен. іодатумъ 3.

Арсен. альб. 30.

черезъ два часа, по 2 круп., а въ промежуткахъ мышьяка

Тарт. эметикусъ 12.

9 августа.—Въ 7 час. 20 мин. утра.—Ночь спалъ спо-

---

[1]) Это явленіе представляется мнѣ необъяснимой физіологической загадкой, но фактъ приходится отмѣтить какъ несомнѣнно наблюденный.

койно, но много палъ. Сердце работаетъ удовлетворительно. Чрезвычайно слабъ. Пріемы дигиталина прекращены и замѣнены

Фосфоромъ 3.

Въ 2 час. дня.—Небольшое ухудшеніе съ похолодѣніемъ ногъ. Дано

Камфора × 1—черезъ 10 мин. до улучшенія.

Въ 4 час. дня.—Охлажденіе прекратилось. Была дефекація; экскременты обработаны желчью и почти нормальны.

Въ 7 час. 30 м. веч.—Температ.—37,3 С.; пульсъ—138, волна слаба и дикротична; дыханіе—40, короткой и со стономъ—не полно. Области большихъ железъ болѣзненны и напряжены; заглушеніе перкуторныхъ тоновъ безъ измѣненій. Сильная жажда. Назначено:

Арсен. іодат. 3.
Фосфоръ 3.

черезъ два часа—ночью, и черезъ часъ—днемъ; сверхъ того, массажъ живота и почечной области, при посредствѣ *масла-белладонны* [1]).

10 августа. Въ 2 час. ночи—ложная тревога: спитъ спокойно; ручки прохладны; дыханіе ровно съ небольшими стонами, около 30—32 въ мин.; пульсъ 116. Предъ этимъ отошло невѣротное количество пѣнистой слизи и мокроты; вся кроватка была буквально залита и во всѣхъ складкахъ и выемкахъ скопились лужицы.

Днемъ блестящее улучшеніе всѣхъ симптомовъ: глаза чисты; самочувствіе отлично; стоны прекратились; дыханіе свободнѣе и выдохъ полнѣе; пульсъ тверже и устойчивъ при нажимѣ; стулъ улучшается и появился небольшой аппетитъ. Послѣ дневного сна, больной выглядѣлъ еще лучше.

Въ теченіе дня массажъ произведенъ три раза и къ вечеру животъ потерялъ свою напряженность, при чемъ отошло обильное количество весьма зловонныхъ газовъ.

11 августа.—Въ 7 час. утра желудокъ въ первый разъ

---

[1]) Благодѣтельное вліяніе этой мѣры мною было испытано незадолго предъ тѣмъ въ случаѣ начинавшагося нефрита.

подѣйствовалъ вполнѣ хорошо. Спалъ безпокойно, но за то... *вышелъ (прорѣзался) нижній клыкъ.*

12 августа.—Лѣвое легкое совершенно очистилось, въ правомъ—отекъ, какъ будто, уменьшился. Пульсаціи подъ ложечкой не замѣтно. Печень и селезенка безболѣзненны, но область правой почки чувствительна и ребенокъ жалуется на боль. Лицо сохраняетъ отечный видъ, отекъ же ладыжекъ замѣтно увеличился. На тѣлѣ, мѣстами, красныя пятна вродѣ множественныхъ укусовъ комаровъ или блохъ.

Массажъ съ белладоннымъ-масломъ замѣненъ общимъ натираніемъ, груди, области почекъ и голеней съ *аписнымъ масломъ*—два раза въ день; остальное безъ измѣненія.

Діэта: къ бѣлку съ коньякомъ добавлена *соматоза* и разрѣшены сухарики; для питья—вода съ соматозой и бѣлокъ съ кипяткомъ.

13 августа.—Ночь спалъ отлично. Подъ утро—два раза, съ небольшимъ промежуткомъ, отходили слизь и мокрота въ количествѣ еще большемъ, чѣмъ въ ночь съ 9 на 10-ое. Утромъ при дефекаціи, экскременты какъ у грудного младенца. Первый разъ получена чистая моча, давшая мутноватое облако, съ быстрымъ осадкомъ нѣжнаго сѣроватаго цвѣта до $^1/_6$ столба жидкости; запахъ слабо-ароматичный; на поверхности—маслянистый налетъ; анализъ не произведенъ. На лицѣ впервые появился легкій румянецъ, котораго родные не видѣли уже болѣе 4-хъ мѣсяцевъ.—Утромъ и весь день очень веселъ, играетъ съ сестрами и *просится на полъ.* Сегодня, при взглядѣ на ребенка, никому не вѣрится, что только пять дней тому назадъ онъ былъ такъ близокъ къ смерти.

Діэта, въ виду быстро возрастающаго аппетита, усилена чашкой бульона. Составлено меню; промежуткимежду отдѣльными пріемами пищи указаны не менѣе 2-хъ часовъ.

Лѣченіе безъ перемѣны, но пріемы лѣкарствъ черезъ 2 часа—днемъ и часа черезъ 3-4—ночью.

13-ое августа я считаю однимъ изъ наиболѣе знаменательныхъ дней въ теченіе всей болѣзни Миши А. Только въ этотъ день

явилась увѣренность въ возможности полнаго его выздоровленія. И дѣйствительно, съ этого дня жизненныя силы Миши какъ бы воскресли, выздоровленіе пошло гигантскими шагами и оставалось лишь слѣдить за прекращеніемъ болѣзненныхъ явленій и только своевременно поддерживать усилія природы, пунктуально придерживаясь основнаго положенія „Natura sanat, medicus curat“.

Разумѣется, въ дальнѣйшемъ ходѣ выздоровленія были и небольшія ухудшенія, особенно—со стороны сердца и пищеварительной системы, но все это—лишь частные эпизоды, весьма мало отразившіеся на общемъ ходѣ выздоровленія. Въ этотъ періодъ только одно рѣзко бросается въ глаза: это сказочная, чудодѣйственная сила *фосфора* (отъ 3 до 30 сот. дѣл.) и его кислоты (6 сот. дѣл.) при разрѣшеніи отека и легочной конгестіи до полнаго исчезновенія перкуторныхъ притупленій, а затѣмъ—*іода* (3 сот. дѣл.) въ борьбѣ съ инфильтраціей легочныхъ верхушекъ и возрожденіи функцій въ фокусѣ ателектаза; полное же приведеніе къ нормѣ всей легочной системы я приписываю не иначе, какъ содѣйствію *хелодонія* и *каустикумъ*.

Такъ какъ описаніе первыхъ дней, хотя и вкратцѣ заняло слишкомъ много мѣста, то въ дальнѣйшемъ изложеніи я позволю себѣ ограничиться лишь перечисленіемъ важнѣйшихъ фактовъ.

14 августа. Перкусія показала исчезновеніе притупленій (кромѣ физіологическихъ) на всей поверхности лѣваго легкаго; въ правомъ — тупость тона спустилась до 5-го ребра спереди. Отходитъ очень много пѣнистой слизи и мокроты. Въ 4 ч. дня родные согласились произвести первое контрольное взвѣшиваніе; вѣсъ—26,5 ф. Назначенъ *фосфоръ* 30 черезъ 2 часа.

15 августа. Началось небольшое желудочное разстройство.

18 августа.—Прорѣзался 4-й клыкъ—16-тый зубъ по счету. Дыханіе свободно и прослушивается на всей поверхности обоихъ легкихъ: въ лѣвомъ—съ везикулярн. дыхат. шумомъ, въ правомъ—съ жестко везик. почти бронхіальнымъ; хрипы не столь интенсивны. Въ правомъ легкомъ приступленіе тона опустилось: спереди до 6-го ребра, сбоку—до 8-го, сзади—почти безъ из-

мѣненія; тонъ не ясенъ и не чистъ. Мокрота продолжаетъ отходить въ обильномъ количествѣ. Отекъ лодыжекъ совершенно исчезъ; покровы тѣла очищаются и лишь мѣстами встрѣчается пигментація, въ видѣ грязноватыхъ пятенъ. Прекращены втиранія аписнымъ масломъ.. Даются, поочередно, черезъ 2 часа *ацид. фосфор.* 6 и *Тарт. эмет.* 12.

20 августа. Разрѣшены скобленныя и куриныя котлеты.

22 августа. Произведено контрольное взвѣшиваніе, вѣсъ—28,8 ф., т. е. *за недѣлю прибыло 2,3 фунта.* Назначенъ *сульфуръ* 6, утромъ и вечеромъ.

26 августа. Дыханіе свободно и въ лѣвомъ легкомъ приближается къ нормальному типу; въ правомъ легкомъ все еще чрезмѣрно жестко. Притупленіе тона упорно держится подъ лопаткой и на границѣ физіологической тупости.—Пьетъ гематогенъ. Назначено:

Фосфоръ 30 и *Тарт. эмет.* 12.

28 августа. Изслѣдованъ д-ромъ А—сомъ. Найдено: полная проходимость обоихъ легкихъ, при нѣсколько жесткомъ дыхат. шумѣ въ правомъ легкомъ, и притупленіе тона надъ ключицей и подъ лопаткой. Дыханій—22; пульсъ 102; темпер. въ 10 час. утра 37,2 С. Моча чиста, нормальна и безъ осадка; фекальныя массы колбасовидны и очень хороши по консистенціи.

29 августа. Произведено контрольное взвѣшиваніе; вѣсъ—30,3 ф. т. е. *за недѣлю прибыло 1,5* ф.

8 сентября. Притупленіе перкуторнаго тона смѣнилось небольшой неясностію его. У верхушекъ легкихъ аускультируются влажные хрипы. Мокрота отходитъ въ очень небольшомъ количествѣ. Большія железы увеличены. Аппетитъ и сонъ не оставляютъ желать лучшаго. Назначено: *хелидоніумъ* 12 и *Іодіумъ* 3—черезъ 3 часа.

13 сентября. Дыханіе совершенно свободно и хрипы почти исчезли. Назначено: *хелидон.* 12, *іодіумъ* 3, и *каустикумъ* 30—принимать днемъ черезъ 2 часа.—Разрѣшена общая слабая діэта и какао.

26 сентября. Дыханіе пуэрильно съ небольшими хрипами; перкуторный тонъ совершенно чистъ и звученъ на всѣхъ точ-

нахъ легочной поверхности. Контрольный вѣсъ—$30_{,8}$ фит. Назначено:

Сульфуръ 30 утромъ и вечеромъ.

1 октября. Д-ръ А—съ, послѣ тщательнаго физическаго изслѣдованія, констатировалъ полное излѣченіе органовъ дыханія и призналъ Мишу А—ева не нуждающимся въ этомъ отношеніи въ дальнѣйшей медицинской помощи.

3 октября. Въ 2 часа дня мною произведено подробное физическое изслѣдованіе и окончательно выяснено излѣченіе легочной системы... Теперь у моего паціентика остались лишь множественныя аномаліи со стороны органовъ кроветворенія и кровообращенія, и новыя сложныя задачи представляются мнѣ въ будущемъ. Но какъ несомнѣнно мнѣ грядущее торжество научной и единой медицины съ исповѣданіемъ закона Ганемана, такъ въ той же мѣрѣ несомнѣнно и полное выздоровленіе этого ребенка...

Въ заключеніе—еще скажу нѣсколько словъ. Не ложное тщеславіе, не самообольщеніе и не гордость заставили меня взяться за перо; пишу это и не съ цѣлью уколоть докторовъ-аллопатовъ. Они, особенно д-ра А—съ и К—скій, отнеслись къ больному съ полнымъ вниманіемъ и, на мой взглядъ, сдѣлали все, что только было возможно сдѣлать. Большаго, чѣмъ сдѣлали они, нельзя и ожидать отъ метода contraria contrarii curantur.

Нѣтъ! Я только лишній разъ хочу отмѣтить могущество великаго терапевтическаго закона similia similibus curentur даже въ рукахъ не спеціалиста, не врача.

Не первый разъ выпадаетъ на мою долю вырывать, повидимому безнадежныхъ, больныхъ изъ объятій смерти, не первый разъ приходится излѣчивать залѣченное, но никогда еще я не взиралъ на свои слабыя силы съ большимъ смиреніемъ, какъ находясь у постели маленькаго Миши; никогда еще съ такой безысходною горечью не думалъ я о томъ, что всѣ эти умирающіе, страдающіе, отчаявшіеся люди вынуждены были обратиться ко мнѣ—не врачу, потерявъ вѣру и послѣднюю надежду

въ помощь медицины. Грустно это. Грустно тѣмъ болѣе, что въ большинствѣ случаевъ приходится принимать практику изъ рукъ патентованныхъ, научно подготовленныхъ врачей; врачей, поносящихъ и презирающихъ гомеопатическій методъ и основные законы терапіи, какъ нѣчто позорное—близкое къ шарлатанству и знахарству, а въ то же время неимѣющихъ даже смутнаго представленія о сущности гомеопатіи. Сколько мукъ, горя, страданій и несчастій могли бы облегчить эти гордые слѣпцы, если бы они, откинувъ свой ложный стыдъ и профессіональную заносчивость, заглянули въ сокровищницу нашей литературы и умудренные опытомъ своей практики примѣнили у постели больного свои научныя познанія по закону similia similibus curentur.

Во истину—ужасна для врача отвѣтственность не быть гомеопатомъ.

Н. С. Максимовъ.

Отъ редакціи.

Настоящей книжкой заканчивается десятилѣтіе выхода нашего журнала подъ названіемъ „Врачъ-Гомеопатъ". Оглядываясь на истекшее сравнительно значительное время существованія журнала, слѣдуетъ признать, что редакціей кое что да сдѣлано для пріобрѣтенія „Врачу-Гомеопату" подобающаго мѣста въ средѣ отечественныхъ печатныхъ органовъ. Давно ли публично глумились и издѣвались надъ гомеопатіей и ея дѣятелями, а теперь самосознаніе гомеопатіи и ея вліяніе въ публикѣ сдѣлались столь огромными, что недоброжелателямъ нашимъ пришлось замолкнуть. Успѣхи гомеопатіи за истекшее десятилѣтіе замѣтны каждому. Сколько за это время прибыло въ нашей родинѣ послѣдователей этого благодѣтельнаго метода лѣченія, за неимѣненіемъ статистическихъ данныхъ, трудно сказать, но что количество ихъ по крайней мѣрѣ утроилось, это безусловно. И не только у насъ, но и за границей гомеопатія завоевываетъ себѣ все болѣе и болѣе приверженцевъ. Истекшій годъ въ особенности былъ знаменателенъ для гомеопатіи: блестящій международный корегнсъ,

собравшій въ Парижѣ массу гомеопатовъ, открытіе надгробнаго памятника Самуилу Ганеману въ столицѣ міра, открытіе грандіознаго монумента основателю гомеопатіи въ столицѣ Сѣверо-Американскихъ Соед. Штатовъ—все это значительно подняло престижъ новой школы въ Старомъ и Новомъ Свѣтѣ. Мы убѣждены, что и въ новомъ XX вѣкѣ гомеопатія будетъ продолжать неуклонно прогрессировать и завоевывать себѣ все большій кругъ послѣдователей. Со своей стороны, и во второмъ десятилѣтіи существованія нашего журнала, мы обѣщаемъ продолжать стойко, безъ фразъ и ненужной и вредной полемики, отстаивать право гомеопатіи на существованіе и стремиться проводить въ народъ вѣрныя понятія о нашемъ методѣ леченія, отличающемся простотою, ясностью и доступностью. Мы просимъ всѣхъ приверженцевъ гомеопатіи дать намъ возможность продолжать нашу пропаганду гомеопатіи и подписываться на нашъ журналъ, стараясь, по возможности, привлечь читателей изъ круга ихъ родныхъ и друзей. Популярность изложенія, масса даваемаго имъ практическаго матеріала даетъ увѣренность, что журналъ приноситъ посильную пользу читателямъ, что въ связи съ умѣренностью подписной цѣны должно было бы увеличить количество подписчиковъ.

Заранѣе благодаря за поддержку, мы просимъ присылать подписныя деньги на будущій 1901 годъ, который, надѣемся, будетъ счастливымъ для всѣхъ нашихъ читателей, въ текущемъ декабрѣ, дабы заблаговременно распорядиться печатаніемъ надлежащаго количества экземпляровъ.

Алфавитный указатель къ „Врачу Гомеопату" за 1900 годъ будетъ разосланъ со слѣдующей книжкой.

Годъ XI. 1901. № 1

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Ветеринарная медицина.

Докладъ Международному Гомеопатическому Конгрессу 1900 г.

Ветеринарнаго врача *Goutry* (*Orchamps, Jura*).

Неопровержимое превосходство гомеопатіи надъ аллопатіей.

Превосходство гомеопатическаго лѣченія надъ аллопатическимъ выражается многими признаками. Я приведу только слѣдующіе:

1) Удобство примѣненія лѣкарства.

2) Быстрота его дѣйствія, которая иногда прямо чудесна.

3) Легкость, съ которой его можно переносить съ одного мѣста на другое.

4) Отсутствіе болей и другихъ недостатковъ при его примѣненіи.

5) Большее количество выздоровленій, которыя оно даетъ, и особенно выздоровленія неизвѣстныя и невозможныя при аллопатическомъ лѣченіи.

6) Экономія во времени при его употребленіи.

Уменьшеніе расходовъ при гомеопатическомъ способѣ лѣченія животныхъ зависитъ отъ 4-хъ условій: а) умѣренная цѣна лѣкарствъ; б) отсутствіе недостатковъ, вызванныхъ примѣненіемъ лѣкарства, такъ какъ мушки не употребляются; не употребляется огонь, такъ какъ операціи примѣняются только въ исключитель-

ныхъ случаяхъ; в) уменьшеніе количества визитовъ, такъ какъ излѣченіе совершается очень быстро; г) но особенно большую пользу приноситъ меньшая смертность отъ серьезныхъ болѣзней, до такой степени, что хозяину больныхъ животныхъ хватаетъ, чтобы заплатить ветеринару тотъ излишекъ, который у него остается отъ гомеопатическаго лѣченія [1]). Для подтвержденія моихъ разсужденій я приведу нѣсколько случаевъ выздоровленія, которые прекрасно поясняютъ мои положенія.

Столбнякъ.

Благодаря лѣченію подобными, я на 30 субъектовъ получилъ 16 излѣченій столбняка; приведу самые замѣчательные случаи:

Первое наблюденіе.—2 мая 1888 г., кобыла 12 лѣтъ, трудные роды, надрывы рукава 5 дней тому назадъ: вспрыскиваніе тинктуръ *арника* и *календула;* нѣсколько разъ судороги въ маткѣ: *белладонна, меркур. солюб., арсеникъ, сабина* (6-ое разв.); 7-го кобыла сохранила аппетитъ и бодрость: то же лѣченіе; 15-го то-же состояніе: *арсеникъ, платина, пульсат., сепія;* 23-го я наблюдаю симптомы столбняка, который по показаніямъ окружающихъ существуетъ 4 или 5 дней (приблизительно 15 дней послѣ родовъ): спазматическое сокращеніе ушей, хвоста и конечностей; замѣтное дрожаніе тѣла; пульсъ 50; челюсти пока мало сжаты: *арника* 2 дозы, черезъ 6 часовъ по дозѣ; *никсъ вом.* (6-ое) 6 дозъ, черезъ 6 часовъ по дозѣ; вспрыскиванье *календула* въ рукавъ, раны котораго уже заживаютъ; 26-го кобыла уже можетъ лечь и ѣла нѣсколько лучше; пульсъ 45: *нуксъ вом. 5 дозъ,* по одной черезъ 8 часовъ; *арсеникъ, цикута вир.* (6-ое), четыре дозы, по одной черезъ 8 часовъ; 31-го улучшеніе продолжается, дрожаніе менѣе замѣтно; пульсъ 50: *нуксъ вом., арсен., цикута вир.,* каждаго лѣкарства по 3 дозы въ день; 4-го іюня: *нуксъ вом., цикута, арсен.* по одной дозѣ утромъ и вечеромъ; 9-го положеніе еще улучшается: *нуксъ вом., цикута, арсе-*

---

[1]) Если гомеопатію примѣнить въ арміи, государство сдѣлало бы экономію на нѣсколько сотенъ тысячъ франковъ, а можетъ быть и на нѣсколько милліоновъ.

никъ, каждаго по 3 дозы, все въ 6-омъ разв.; между лѣкарствами одинъ день отдыха; 13-го кобыла совершенно здорова, хотя пульсъ все еще 50: *нуксъ вом. цикута, арсеникъ* (30-е разв.), каждаго по 3 дозы въ день, утромъ и вечеромъ и два дня отдыха между лѣкарствами. Полное выздоровленіе въ 35 дней.

Второе наблюденіе.—Черная кобыла, 18 лѣтъ, съ голымъ лѣвымъ колѣномъ, истеченіе синовіальной жидкости: прикладываніе компрессовъ изъ *арника, календула* и *симфитумъ*; 5 декабря, синовіальный выпотъ исчезъ: продолжать *календула* и *симфитумъ;* 14 все хорошо идетъ, то-же лѣченіе; 23-го рана колѣна зажила, лошадь запрягаютъ уже 2—3 дня; но походка ея не гибкая, плохо ѣстъ 5—6 дней, хвостъ поднятъ; мигающее тѣло замѣтно; неподвижность шеи—это столбнякъ: *арника* 4 дозы, черезъ шесть часовъ по дозѣ, *нуксъ вом.*, 8 дозъ (6-ое разв.) по одной черезъ 6 часовъ; 27-го легкое сокращеніе челюстей и конечностей: *цикута, арсеникъ* (6-ое разв.) каждаго по 3 дозы въ день; 30-го ноздри менѣе открыты, судороги рѣже, но хвостъ еще поднятъ: *нуксъ вом., цикута, арсен.*, каждаго по 3 дозы въ день; 4-го января 1890 года улучшеніе замѣтно: то-же лѣченіе, одинъ день отдыха между лѣкарствами; 10-го то-же состояніе, то-же лѣченіе, 18-го все еще нѣкоторая неподвижность конечностей и хвоста: *арника* (6-ое разв.) три дозы, *нуксъ, цикута, арсеникъ* (18-ое разв.) каждаго 3 дозы, утромъ и вечеромъ, по два дня отдыха между лѣкарствами. Выздоровленіе въ 42 дня.

Третье наблюденіе.—Кобыла 5 лѣтъ, очень живая и здоровая, уколъ правой передней ноги и ожогъ раковины лѣвой задней ноги во время ковки, 3 недѣли тому назадъ, въ данный моментъ не осталось слѣдовъ ни отъ хроманія, ни отъ нагноенія; около десяти дней животное ощущаетъ легкую помѣху при ходьбѣ, плохо ѣстъ; можетъ ложиться, пульсъ 40; мигающее тѣло едва замѣтно: *арника, нуксъ вом., арсеникъ* (6-ое разв.) каждаго по 4 дозы, по одной черезъ 6 часовъ; 4-го мало измѣненій: *нуксъ, цикута, арсеникъ* (18-е разв.); 8-го пометъ нѣсколько твердый, пульсъ 45, плохо ѣстъ, та-же неподвижность: *нуксъ вом., цикута, опіумъ* (30-е разв.), 3 дозы въ день; 11-го кобыла лучше ѣстъ, запоръ меньше, движенія свободнѣе: *нуксъ вом., цикута,*

арсеникъ (30-ое), три дозы каждаго въ день; 13-го улучшеніе замѣтнѣе, животное ложится, но не можетъ подниматься. Неловкій хозяинъ хочетъ ее поднять съ помощью веревки вокругъ шеи и задушилъ ее такимъ образомъ.

4-ое наблюденіе.—Въ маѣ 1895 г., жеребецъ 3 лѣтъ, кастрированный, погибъ 12-го мая отъ столбняка.

2-то декабря того же года у того же хозяина заболѣваетъ столбнякомъ кобыла 3 лѣтъ, которой нѣсколько дней тому назадъ слегка поранили уголъ рта. Сейчасъ же даютъ *арника* 6 дозъ черезъ каждые 3 часа; *нуксъ вом., цикута, арсен.* (6-е разв.) каждаго по 4 дозы, черезъ 4—5—6 часовъ между лѣкарствами; 6-го неподвижность конечности увеличена, еще ѣстъ, хвостъ еще гибокъ, пульсъ 50: *нуксъ вом., цикута, арсен.* (6-е разв.) каждаго 4 дозы каждые 5 час. и съ 8 часами промежутка; *нуксъ вом., цикута* (18-ое разв.) каждаго 3 дозы, по одной черезъ 6 часовъ и 10 часами отдыха между лѣкарствами; 10-го всѣ явленія уменьшились; лошадь ложится; не можетъ подняться, расцарапала себѣ голову, отбиваясь; была вся въ поту. Ее поднимаютъ и подвѣшиваютъ; я даю *дулькамара* 2 дозы, по одной каждые 4 часа, затѣмъ *арсеникъ* (6-е разв.) 4 дозы черезъ каждые 8 часовъ; *нуксъ вом., опіумъ, цикута* (18-е разв.) каждаго 3 дозы, черезъ каждые 8 часовъ и сутки промежутка между лѣкарствами; раны головы обмываются *арника;* 19-го челюсти, сжатыя послѣ ушибовъ, менѣе сжаты въ настоящій моментъ; ѣстъ сѣно и овесъ, остальные симптомы ослабѣли; ее держатъ въ подвѣшенномъ положеніи: *нуксъ вом. опіумъ, цикута* (18-е разв.) каждаго 2 дозы, утромъ и вечеромъ; день промежутка между лѣкарствами; лошадь спускаютъ на землю 29-го и даютъ въ послѣдній разъ *нуксъ вом., цикута, арсен.* (30-е разв.) 2 дозы утромъ и вечеромъ, два дня промежутка между лѣкарствами. Полное выздоровленіе въ 33 дня.,

Пятое наблюденіе.—13-го ноября 1891 г. меня зовутъ къ кобылѣ 12 лѣтъ; сильное сокращеніе челюстей уже 3—4 дня, хвостъ поднятый влѣво; легкая общая одеревенѣлость; можетъ только пить; я не нахожу травматической причины. *Нуксъ вом., арсеникъ* (6-е разв.) каждаго 4 дозы, по одной черезъ 4 часа;

нуксъ вом., *арсен.*, каждаго 4 дозы, черезъ каждые 5 часовъ; *опіумъ* (6-е разв.) двѣ дозы черезъ 6 часовъ; 18-го я нахожу на кончикѣ языка слѣдъ раны отъ американскихъ вилъ; мигающее тѣло не очень замѣтно, животное еще болѣе одеревенѣло, одышка, ноздри широко раскрыты; пьетъ только съ помощью шприца (предпочитаетъ воду изъ подъ свеклы, которую даютъ черезъ 2—3 часа по нѣсколько литровъ): *арника* 8 дозъ черезъ 4 часа, *нуксъ вом.* (6-е разв.) 4 дозы черезъ 5 часовъ, *цикута* (18-е р.) 4 дозы черезъ каждые 5 часовъ; 22-го сокращеніе челюстей то-же; я подвѣшиваю лошадь: *арсеникъ* (30-е р.) 3 дозы черезъ 6, 7 и 8 часовъ, *нуксъ вом.* (18-е), *опіумъ* (18-е), *цикута* (18-е) каждаго 3 дозы черезъ 7, 8, 9 часовъ; 12 часовъ промежутка между лѣкарствами; 25-го пометъ темно коричневаго цвѣта и блестящій, общее состояніе не измѣнилось: *нуксъ вом.* (18-е) 4 дозы, *опіумъ* (18-е), *цикута* (18-е) 3 дозы по одной дозѣ черезъ 7 часовъ, 12 часовъ промежутка между лѣкарствами; 29-го мало измѣненія; челюсти все еще сильно сдвинуты и неподвижны: *опіумъ* (30-е), *нуксъ вом.* (30-е), каждаго 3 дозы въ день и 33 часа промежутка между лѣкарствами; 2-го декабря, легкое улучшеніе, меньшій запоръ, хвостъ менѣе приподнятъ, пьетъ съ большей жадностью, сокращеніе челюстей то-же: *опіумъ*, *нуксъ вом.* (30-е) каждаго 3 дозы, утромъ и вечеромъ; 6-го дыханіе болѣе спокойное, пометъ нормальный: хвостъ больше спущенъ; ржетъ, чего лошадь не дѣлала за все время болѣзни; сокращеніе челюстей держится; у лошади появляется выкидышъ 6-ти мѣсяцевъ; она все еще подвѣшена: *арника* (6-е) 2 дозы, каждые 6 часовъ; *игнація* (6-е) 6 дозъ въ 2 дня, день отдыха; *нуксъ вом.* (30-е) 4 дозы утромъ и вечеромъ; *игнація* (6-е) 3 дозы утромъ и вечеромъ; два дня отдыха между лѣкарствами; 14-го лошадь начала ѣсть овесъ; въ этотъ моментъ челюсти внезапно разъединились и послышался трескъ (30 дней жеваніе было невозможно). 16-го животное ѣстъ сѣно, оно очень слабо, сильно исхудало; уже нѣсколько дней кашляетъ, какъ бы отъ спазма въ горлѣ: *аконитумъ*, *белладонна*, каждаго 4 дозы; 20-го все еще остатокъ общей одеревенѣлости, но стоитъ безъ поддержки; спазмъ горла держится:

нуксъ вом. (30-е), *опіумъ* (30-е), *игнація* (30-е), *цикута* (18-е), каждаго 4 дозы утромъ и вечеромъ, и два дня отдыха между лѣкарствами; 28-го веревки рвутся и животное падаетъ, отбивается, потѣетъ и простуживается: *дулькамара* 6 дозъ; затѣмъ *цикута,* которой еще не давали; съ 6 января животное ложится каждые два дня, подымается съ трудомъ, поясница все еще одеревенѣла; худоба уменьшается: *нуксъ вом., опіумъ* (30-е), каждаго 2 дозы утромъ и вечеромъ и два дня промежутка; 20-го у животнаго все еще худоба, но всѣ симптомы болѣзни исчезли послѣ 70 дней лѣченія; 30 дней лошадь оставалась безъ твердой пищи.

Это самый лучшій случай излѣченія столбняка въ моей практикѣ. Животное жило еще нѣсколько лѣтъ.

По теоріи не слѣдовало бы подвѣшивать больныхъ столбнякомъ, но если этого не сдѣлать, они падаютъ раньше исчезновенія напряженія и погибаютъ отъ асфиксіи въ нѣсколько часовъ.

Подходящій моментъ долженъ быть выбранъ ветеринаромъ; лучше всего между пятымъ и восьмымъ днемъ болѣзни.

Бородавки.

19 разъ на 20 случаевъ бородавки на тѣлѣ животныхъ высыхаютъ и отпадаютъ отъ дѣйствія *туя, дулькамара, каустикумъ* и *ликоподіумъ*; даютъ обыкновенно 9 или 10 крупинокъ (6-е) каждое утро въ продолженіе недѣли и съ такимъ же промежуткомъ между лѣкарствами. Если эти наросты не исчезаютъ отъ подобнаго лѣченія, я даю *туя, калькарея карб., симицеа, дулькамара,* все въ 6-мъ разв. и каждое изъ нихъ въ продолженіи семи дней.

Наблюденіе. — Лошадь 3 лѣтъ г. V. Маленькія, бугорчатыя бородавки, розовыя, многочисленныя на мордѣ, на губахъ, на вѣкахъ, на тѣлѣ болѣе разсѣянныя; всего ихъ было около двухъ тысячъ; онѣ всѣ отпали отъ употребленія *калькарея карб., туя, каустикумъ, сульфуръ,* прописанные по вышеупомянутому способу съ 7 днями промежутка между лѣкарствами.

Это излѣченіе восхитило хозяина и одного военнаго ветеринара.

Калькарея карб. въ нѣсколько недѣль всегда излѣчиваетъ также многочисленные наросты въ собачьей пасти, которые не поддаются ни прижиганіямъ, ни вырѣзыванію.

Гнойный очагъ.

Наблюденіе. — Кобыла (*Carabine*) 12 лѣтъ, имѣетъ въ поясничной области уже два года существующій гнойный свищеватый очагъ съ отслойкой кожи на 20 квадратныхъ сантиметровъ въ окружности. Это пораженіе не поддавалось лѣченію, не смотря на всевозможныя вспрыскиванія, назначенныя однимъ военнымъ коллегой. Этотъ послѣдній позволилъ мнѣ попробовать гомеопатическое лѣченіе; излѣченіе послѣдовало меньше чѣмъ черезъ мѣсяцъ, благодаря употребленію *меркур. солюб.*, *пульсатилла* (18-е р.), *силицея* (30-е р.), каждое въ продолженіе четырехъ дней по 9 крупинокъ утромъ и вечеромъ, и три дня промежутка между лѣкарствами. Чтобы размягчить рубецъ, я далъ *коніумъ* и *іодіумъ*. Это излѣченіе поразило моего коллегу и сдѣлало сторонникомъ новой доктрины. Кобыла, которую хотѣли уже выключить, была опять принята на службу.

Мышечное похуданіе.

Кобыла (*Lady*) хромаетъ нѣсколько мѣсяцевъ на правую переднюю ногу; это продолжительное хроманіе вызвало похуданіе остистой мышцы: *нуксъ вом.*, *русъ токс.* (6-е); *нуксъ вом.*, *каустикумъ*, *русъ токс.*, *коніумъ* (6-е) утромъ и вечеромъ въ продолженіе 3 дней, четыре дня отдыха между лѣкарствами, вызвали исчезновеніе пораженія мышцы и хромоты, которыя аллопаты признали неизлѣчимыми.

Я могъ бы привести еще нѣсколько случаевъ подобнаго рода; одинъ такой случай при содѣйствіи другого коллеги убѣдилъ этого послѣдняго и побудилъ его присоединиться къ намъ.

Колики.

Столь часто смертельныя при употребленіи обычныхъ средствъ, колики такъ увѣренно и быстро излѣчиваются гомеопатами, что дѣйствуютъ на публику самымъ убѣдительнымъ образомъ. Изъ 10 случаевъ—9 исчезаютъ отъ употребленія *аконитумъ* (6-е) 3 или 4 дозы черезъ каждый часъ, затѣмъ *арсеник. альб.* (6-е) 3 или 4 дозы по одной черезъ каждый часъ. Если болѣзнь упорствуетъ, даютъ *белладонна, ипекак., нуксъ вом.*, каждаго 3—4 дозы, по одной каждые 2 часа. Если случайно появляется завалъ кишечника съ клубкомъ, что почти всегда смертельно, то можно почти 7 разъ на десять удалить этотъ завалъ употребленіемъ *нуксъ вом., опіумъ, плумбумъ* и *алюмина* (6-е) каждаго 3 дозы, черезъ часъ; если клубокъ не вышелъ, дайте тѣ же лѣкарства въ 30 разв. двѣ дозы черезъ 2 часа; затѣмъ *ликоподіумъ* и *сульфуръ* (30-е).

Бронхитъ. (Отъ пожарнаго дыма).

Животныя, которыхъ извлекаютъ во время пожара, хотя и безъ ожоговъ и повидимому здоровыми въ первый день, заболѣваютъ на второй день бронхитомъ съ такими серьезными явленіями, что они почти всегда погибаютъ отъ асфиксіи. При этой болѣзни слѣдуетъ устранить двѣ причины: высокую температуру вдыхаемаго воздуха и чужія тѣла, проникшія въ бронхи: *русъ токс.* (6-е) (отъ ожога слизистой оболочки), четыре дозы въ первый день; *ипекак.* (6-е) 5 дозъ во второй день; *арсеник.* (6-е) четыре дозы въ третій день; начать сначала и примѣнять эти лѣкарства еще 3 дня, давая 3—4 дозы, смотря по обстоятельствамъ. Почти всегда есть сильное выдѣленіе изъ ноздрей, а потому даютъ въ концѣ *арсеник.* и *сульф.*

При внѣшнихъ ожогахъ, дѣлать обмыванія съ тинктурой *русъ* и *арника* попеременно по 60 капель на литръ воды; продолжать *русъ* нѣсколько дней.

Сквозныя суставныя раны.

Эти раны, очень опасныя вслѣдствіе истеченія синовіальной жидкости, часто смертельны при употребленіи обычныхъ средствъ, гомеопатія же въ нѣсколько дней превращаетъ ихъ въ обыкновенныя раны: *арника* неразвед. тинктура, 60 капель на литръ въ видѣ компрессовъ въ первые три дня; *симфитумъ*, такимъ же образомъ въ слѣдующіе три дня; затѣмъ *календула* и *симфитумъ* попеременно заканчиваютъ лѣченіе. Не слѣдуетъ забывать, что полезно давать внутрь 2—3 раза въ день по столовой ложкѣ жидкости, употребляемой для компрессовъ.

Если пораженный суставъ становится напряженнымъ, болѣзненнымъ, давать *белладонна* и *меркур. солюб.* попеременно въ продолженіе нѣсколькихъ дней.

При сквозныхъ ранахъ, наколотыхъ объ гвоздь, лѣченіе то же и операція является излишней.Прибавляютъ еще *ледумъ-пал.*, который употребляютъ послѣ *арника* въ продолженіе трехъ дней: 60 капель на литръ воды.

Грибовидная опухоль.

Пораженіе культьи яичка послѣ кастраціи излѣчивается только операціей очень болѣзненной, внутри или внѣ мошонки. Наши средства къ счастію позволяютъ намъ избѣгнуть операціи, благодаря *фосфор.*, *пульсатил.*, *меркур. солюб.*, *силицея* (6-е), каждое въ продолженіе четырехъ дней по 9 крупинокъ утромъ и вечеромъ, три дня отдыха между лѣкарствами. Если черезъ мѣсяцъ еще существуютъ остатки болѣзни, давать снова *пульсат.*, *меркур. сол.*, *силицея* (18-е) точно такимъ же образомъ.

Хрящевая подсѣдина.

Специальная болѣзнь лошадей, состоитъ въ омертвѣніи бокового хряща ступни у однокопытныхъ. Это панариціумъ человѣка. Болѣзненная хромота излѣчивается только при вырѣзываніи всего хряща; эта операція требуетъ отъ 3—6 мѣсяцевъ

отдыха и часто вызываетъ гибель животнаго. Лѣченіе подобными обходится безъ операціи: *белладонна*, *меркур. сол.*, попеременно въ продолженіе 12 дней; 2—3 дня отдыха; *гепаръ сульф.* (6-е), *силицея* (6-е), четыре дня отдыха между этими двумя лѣкарствами. Пока существуетъ нагноеніе возвращаться къ *меркур. сол.*, *гепаръ*, *силицея* (18-е), каждое въ продолженіе 3—4 дней и столько же отдыха. Когда нагноеніе прекратилось и остался только остеитъ, даютъ: *белладонна*, *меркур.* и *силицея* (30-е), каждое въ продолженіе 3—4 дней всегда утромъ и вечеромъ, съ 5—6 днями отдыха. Чтобы облегчить истеченіе гноя и уменьшить боль, можно ногу безъ подковы поставить въ мѣшокъ съ вареными отрубями, которыя мѣняютъ ежедневно.

Пнеймонія.

Я не претендую на открытіе новаго способа лѣченія пнеймоніи, я только съ математической точностью хочу установить способы примѣненія нашихъ средствъ къ домашнимъ животнымъ. Я рѣдко начинаю съ *аконитумъ*, потому что меня почти всегда приглашаютъ на третій день болѣзни; я даю *бріонія* (6-е) 4 дозы въ первый день и 3 дозы во второй; 3-й день *фосфоръ* (6-е) 3 дозы; на 4-й день *гепаръ сульф.* 3 дозы. Если количество дыхательныхъ движеній больше 35, я даю *тартарусъ* (6-е), затѣмъ *бріонія*, 3 или 4 дозы въ сутки; наконецъ, *фосфоръ* и *гепаръ*, какъ выше сказано. Одинъ день отдыха, затѣмъ опять *фосфоръ* утромъ и вечеромъ, потомъ день отдыха и, наконецъ, *гепаръ* двѣ дозы такимъ же образомъ. Если животное не выздоровѣло окончательно, это доказываетъ, что болѣзнь гораздо старше, тогда даютъ *фосфоръ* (18-е) 4 дозы, одну утромъ и вечеромъ; день отдыха; *гепаръ* (18-е) 4 дозы такъ же; два дня отдыха; затѣмъ *фосфоръ* и *гепаръ* (30-е) каждаго 2 дозы. утромъ и вечеромъ и два дня промежутка. Въ тѣхъ случаяхъ, когда опеченѣніе болѣе выражено съ правой стороны, прибавляютъ нѣсколько дозъ *ликоподіумъ* (30-е) утромъ и вечеромъ, затѣмъ 1 или 2 дозы *сульфуръ* (30-е).

Не смотря на это почти математическое лѣченіе, которое

Vratch Homoeopath

The Homoeopathic Physician

1901

ıхъ на десять, я
у: напримѣръ, въ
незапной просту-
ıивнымъ дождемъ,
перемѣннаго упо-
еще одинъ день,
3 дозы въ день.
жедневно только
потерялъ только

ребленія аллопа-
д. Я давалъ 2
са, чтобы осла-
ѣмъ переходилъ

ıшагося гомеопа-
вился сиповитъ
усъ сол. и *русъ*

рупныхъ жвач-
ъ 12—24—48
результаты: въ
каждый часъ
никумъ (6-е) 4

дозы каждые полчаса, потомъ еще 4 дозы черезъ каждый часъ; если ознобъ продолжается давать *русъ* 3 или 4 дозы черезъ каждый часъ; если ознобъ прошелъ, продолжать *арсеникумъ* 4 дозы, каждые 2 часа. Когда всѣ видимые симптомы болѣзни исчезли и пульсъ сталъ нормальнымъ, не прекращайте лѣченія, а продолжайте *арсеникумъ* 3 или 4 дозы въ день въ продолженіе трехъ, четырехъ дней.

Послѣ исчезновенія сибиреязвенной лихорадки часто остается кишечное раздраженіе съ запоромъ и кровянистыми испражненіями,

отдыха и часто вызываетъ гибель животнаго. Лѣченіе подобными обходится безъ операціи: *белладонна*, *меркур. сол.*, попеременно въ продолженіе 12 дней; 2—3 дня отдыха; *гепаръ сульф.* (6-е), *силицея* (6-е), четыре дня отдыха между этими двумя лѣкарствами. Пока существуетъ нагноеніе возвращаться къ *меркур. сол.*, *гепаръ*, *силицея* (18-е), каждое въ продолженіе 3—4 дней и столько же отдыха. Когда нагноеніе прекратилось и остался только остеитъ, даютъ: *белладонна*, *меркур.* и *силицея* (30-е), каждое въ продолженіе 3—4 дней всегда утромъ и вечеромъ, съ 5—6 днями отдыха. Чтобы облегчить истеченіе гноя и уменьшить боль, можно ногу безъ подковы поставить въ мѣшокъ съ вареными отрубями, которыя мѣняютъ ежедневно.

Пнеймонія.

Я не претендую на открытіе новаго способа лѣченія пнеймоніи, я только съ математической точностью хочу установить способы примѣненія нашихъ средствъ къ домашнимъ животнымъ. Я рѣдко начинаю съ *аконитумъ*, потому что меня почти всегда приглашаютъ на третій день болѣзни; я даю *бріонія* (6-е) 4 дозы въ первый день и 3 дозы во второй; 3-й день *фосфоръ* (6-е) 3 дозы; на 4-й день *гепаръ сульф.* 3 дозы. Если количество дыхательныхъ движеній больше 35, я даю *тартарусъ* (6-е), затѣмъ *бріонія*, 3 или 4 дозы въ сутки; наконецъ, *фосфоръ* и *гепаръ*, какъ выше сказано. Одинъ день отдыха, затѣмъ опять *фосфоръ* утромъ и вечеромъ, потомъ день отдыха и, наконецъ, *гепаръ* двѣ дозы такимъ же образомъ. Если животное не выздоровѣло окончательно, это доказываетъ, что болѣзнь гораздо старше, тогда даютъ *фосфоръ* (18-е) 4 дозы, одну утромъ и вечеромъ; день отдыха; *гепаръ* (18-е) 4 дозы такъ же; два дня отдыха; затѣмъ *фосфоръ* и *гепаръ* (30-е) каждаго 2 дозы. утромъ и вечеромъ и два дня промежутка. Въ тѣхъ случаяхъ, когда опеченѣніе болѣе выражено съ правой стороны, прибавляютъ нѣсколько дозъ *ликоподіумъ* (30-е) утромъ и вечеромъ, затѣмъ 1 или 2 дозы *сульфуръ* (30-е).

Не смотря на это почти математическое лѣченіе, которое

Vratch Homoeopath.

The Homoeopathic Physician

1901.

ихъ на десять, я
у: напримѣръ, въ
незапной просту-
ивнымъ дождемъ,
перемѣннаго упо-
еще одинъ день,
3 дозы въ день.
жедневно только
потерялъ только

ребленія аллопа-
д. Я давалъ 2
са, чтобы осла-
ѣмъ переходилъ

шагося гомеопа-
вился синовитъ
юсъ сол. и *русъ*

рупныхъ жвач-
ъ 12—24—48
результаты: въ
каждый часъ
икумъ (6-е) 4

дозы каждые полчаса, потомъ еще 4 дозы черезъ каждый часъ; если ознобъ продолжается давать *русъ* 3 или 4 дозы черезъ каждый часъ; если ознобъ прошелъ, продолжать *арсеникумъ* 4 дозы, каждые 2 часа. Когда всѣ видимые симптомы болѣзни исчезли и пульсъ сталъ нормальнымъ, не прекращайте лѣченія, а продолжайте *арсеникумъ* 3 или 4 дозы въ день въ продолженіе трехъ, четырехъ дней.

После исчезновенія сибиреязвенной лихорадки часто остается кишечное раздраженіе съ запоромъ и кровянистыми испражненіями,

которыя исчезаютъ отъ *ипекакуана* (6-е) 5 или 6 дозъ, *нуксъ вом.* тѣ же дозы. При вскрытіи тонкіе кишки буквально залиты кровью.

Во время болѣзни иногда появляется пассивная пнеймонія, которая исчезаетъ отъ *фосфоръ* и *арсеникумъ*. Въ концѣ даютъ также *ипекакуана* и *нуксъ*.

Какъ предупреждающее, я даю сосѣднимъ животнымъ *арсеникумъ* (6-е) 2 дозы въ день въ продолженіе 4—5 дней, затѣмъ разъ въ день въ теченіе 5—6 дней.

Періодическое воспаленіе глазъ.

Спеціально встрѣчается у лошадей. Эта наслѣдственная болѣзнь показывается приступами и вызываетъ слѣпоту одного или обоихъ глазъ, вслѣдствіе потемнѣнія хрусталика. Она неизлѣчима аллопатіей, но способъ лѣченія подобными излѣчиваетъ по крайней мѣрѣ половину больныхъ. Во время приступа: *эвфразія* (6-е) 3 дозы въ день первые два дня, другіе два дня утромъ и вечеромъ; *каннабисъ сат.* (6-е) утромъ и вечеромъ 4 дня; два дня отдыха; *пульсат.* (6-е) утромъ и вечеромъ 4 дня; три дня отдыха; *каннабисъ* и *пульсатилла* (6-е) утромъ и вечеромъ, 3 дня; *каннабисъ* и *пульс.* (18-е) утромъ и вечеромъ 3 дня; 3—4 дня промежутка между лѣкарствами; *магнезія карбон.* (18-е) утромъ и вечеромъ 4 дня. Если приступъ не возобновляется во время лѣченія, не прекращайте его, а давайте немедленно *эвфразія*, затѣмъ *каннабисъ*, *пульсатилла* и *магнезія* какъ вышеупомянуто. Если приступъ не возобновляется, но помутнѣніе остается, давайте *пульсатилла*, *каустикумъ*, *сульфуръ*, *калькарея-карб.*, *натрумъ мур.*, *гепаръ*, *силицея* (30-е) каждаго 5 дозъ, одну утромъ и вечеромъ; 4—5—6 дней между лѣкарствами.

Камни мочеиспускательнаго канала.

Мочеиспускательный каналъ у быка является самымъ частымъ мѣстомъ возникновенія камней. Только хирургическое вмѣшательство способно ихъ устранить; еще лучше послать больное животное на бойню. Наши лѣкарства и здѣсь навѣрное удивятъ

невѣрующихъ: *ува-урси*, 4 дозы черезъ каждые 2 часа; *каннабисъ сат.*, 4 дозы такимъ же образомъ; вернуться къ *ува-урси* и *каннабисъ*, каждаго 3—4 дозы, съ промежуткомъ въ 3—4 часа между лѣкарствами, продолжать до выдѣленія мочевого камня, обыкновенно камень выдѣлится черезъ день, два, три дня, въ двухъ третяхъ случаевъ. Выходъ этого чужого тѣла ранитъ обыкновенно слизистую оболочку канала, а потому лѣченіе заканчиваютъ съ *белладонна*, *арника*, *коніумъ*, *меркуріусъ сол.*

Травматическая грыжа.

Ударъ рога разорвалъ всѣ стѣнки живота у вымени и вызвалъ появленіе кишечной грыжи, покрытой одной кожей: *арника* съ водой въ видѣ компрессовъ нѣсколько дней; внутрь *арника*, *нуксъ вом.*, *коніумъ*, каждаго одну дозу утромъ и вечеромъ 3 дня; одинъ день промежутка между лѣкарствами; грыжа вправилась на половину; повтореніе этого лѣченія съ двумя днями промежутка совершенно вправило грыжу. Выздоровленіе получилось полное менѣе, чѣмъ въ мѣсяцъ.

Гомеопатъ уже 35 лѣтъ, я лѣчилъ исключительно по методу Ганемана всѣ болѣзни домашнихъ животныхъ.

Я употребляю около 150 лѣкарствъ часто въ 6-мъ, иногда въ 18-мъ и 30 разведеніи. Я предпочитаю маленькія крупинки, такъ какъ ихъ легче переносить съ одного мѣста на другое и онѣ удобнѣе въ обычной практикѣ.

Да увеличатъ мои наблюденія число приверженцевъ гомеопатическаго лѣченія.

Въ этомъ все мое честолюбіе!

Практическія наблюденія.

III.

Болѣзни потовыхъ железъ.

Д-ра *M. E. Douglas* изъ Балтимора.

Патологическія разстройства потовыхъ железъ бываютъ функціональныя и органическія; къ первымъ относятся всѣ тѣ случаи, когда потъ измѣняется въ количествѣ и качествѣ, не вызывая измѣненія въ строеніи ткани железы или фолликулъ; ко вторымъ относятся тѣ случаи, въ которыхъ потовые фолликулы переполнены кровью, закупорены, воспалены, увеличены, или вообще представляютъ какое бы то ни было измѣненіе въ своемъ строеніи (*Fex.*).

Эти измѣненія дѣлятся на слѣдующія группы:

1) Разстройства функціональныя, какъ то: *гипергидрозисъ* (чрезмѣрное потѣніе), *дизгидрозисъ* или усиленное отдѣленіе пота, но съ задержкой его въ железѣ и послѣдствіями таковой, *ангидрозисъ* (уменьшенное потѣніе), *осмгидрозисъ* (измѣненіе запаха) и *хромгидрозисъ* (измѣненіе цвѣта).

2) Разстройства строенія железы.—*Миліарія* и *судамина* (разстройства кровообращенія), *лихенъ тропиковъ* (фолликулитъ), *строфулусъ* (воспалительное) и *кисты* (получаемыя отъ закупорки фолликуловъ). Всѣ эти измѣненія могутъ встрѣчаться въ смѣшанномъ видѣ.

Гипергидрозисъ.—Очень часто гипергидрозисъ не есть самостоятельная болѣзнь. Она является одновременно съ признаками лихорадки, какъ при пневмоніи, бугорчаткѣ, ревматизмѣ, въ другихъ же случаяхъ она служитъ признакомъ кризиса. Но она можетъ явиться и какъ мѣстная самостоятельная болѣзнь, и тогда у больнаго показывается обильный потъ на лицѣ, на рукахъ, или подъ мышками; это очень непріятная бо-

лѣзнь, хотя у иныхъ субъектовъ она составляетъ обычное явленіе. Потъ можетъ имѣть очень сильный запахъ (осмгидрозисъ). Гипергидрозисъ можетъ обусловить появленіе экземы, интертриго, въ особенности часто это случается на ногахъ. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ гипергидрозисъ, т. е. чрезмѣрное потѣніе, можетъ сопровождаться приливомъ крови къ фолликуламъ и вызывать такимъ образомъ болѣзненное состояніе, извѣстное подъ именемъ *миліаріи* и *лихена тропиковъ*. Если потъ не можетъ пробиться наружу, онъ собирается подъ эпидермисомъ, образуя пузырьки, такъ называемые *судамина*.

Гипергидрозисъ можетъ быть общимъ или частичнымъ, симметричнымъ или одностороннимъ. При нервныхъ разстройствахъ онъ часто односторонемъ.

Частичная форма чаще всего встрѣчается на головѣ, на ногахъ и на половыхъ органахъ. Гипергидрозисъ встрѣчается одинаково часто у молодыхъ и у старыхъ, у женщинъ и у мужчинъ. Тѣ, которые питаются пресной пищей, особенно къ этому предрасположены; что касается механизма этого явленія, то нервы играютъ здѣсь главную роль.

Больной жалуется на чувствительность и на чувство жженія; ноги, въ особенности подошва и пальцы, краснаго или темно-розоваго цвѣта.

Лѣченіе. Ежедневныя обмыванія больныхъ частей $2^0/_0$-мъ растворомъ борной кислоты. Очень полезны также пудры изъ смѣси окиси цинка и крахмала или французской извести. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ, самые лучшіе результаты даютъ ножныя ванны изъ настоя бѣлой дубовой коры.

Медикаменты. Баптизія при критическомъ потѣ.

Беллад. при потѣ на покрытыхъ частяхъ, во время сна; этотъ потъ появляется и исчезаетъ внезапно.

Кальк. карб., потѣніе при малѣйшемъ упражненіи, липкій потъ на нижнихъ конечностяхъ ночью, потъ на ногахъ, вызывающій боль; ноги кажутся холодными и мокрыми.

Хамом., сильное потѣніе у женщинъ послѣ родовъ.

Цинхона, поты ночные, сильно изнуряющіе, холодный потъ мѣстами на лицѣ и на всемъ тѣлѣ, сопровождающійся жаждой.

Коніумъ, потъ при засыпаніи, утренніе и ночные поты съ жженіемъ на кожѣ.

Крокусъ, потъ на нижней части тѣла.

Графитъ, потъ при малѣйшемъ движеніи. Ноги обильно потѣютъ, ощущается боль между пальцами послѣ ходьбы.

Яборанди, обильный потъ и слюнотеченіе.

Кали карб., потъ на верхней части тѣла особенно послѣ ѣды.

[illegible]ик. ацид., потъ безъ запаха на ногахъ.

Фосфоръ, потъ на головѣ, на рукахъ, на ногахъ, сильный потъ ночью во время сна.

Пульсат., потъ на лѣвой сторонѣ, потъ только на головѣ и на лицѣ.

Самбук., сильные изнуряющіе поты, въ особенности во время бодрствованія, сухой жаръ во время сна.

Селен., обильный потъ подъ мышками и на половыхъ органахъ. Потъ окрашиваетъ бѣлье въ желтый или бѣлый цвѣтъ и дѣлаетъ его жесткимъ; потъ на передней поверхности тѣла.

Сепія, потъ на передней поверхности тѣла, потъ на ногахъ, съ дурнымъ запахомъ, вызывающій боль между пальцами.

Силицея, потъ на головѣ у дѣтей съ большимъ животомъ, усиливающійся при измѣненіяхъ луны, потъ на ногахъ, съ дурнымъ запахомъ.

[illegible], потъ исключительно на непокрытыхъ частяхъ, отсутствіе пота на ногахъ.

Вератр. альб., холодный, липкій потъ, окрашивающій бѣлье въ [illegible]ый цвѣтъ. Отсутствіе пота на лбу.

Дисгидрозисъ.—Этимъ именемъ называется острое заболѣваніе потовыхъ железъ и ихъ протоковъ, которое характеризуется появленіемъ пузырьковъ, по большей части исключительно на ладоняхъ, иногда также на подошвахъ; въ одномъ и другомъ случаѣ эти пузырьки могутъ показаться и на боковыхъ сторонахъ пальцевъ. Сначала пузырьки малы, рѣдки и глубоки; затѣмъ они сливаются, становятся поверхностными и наконецъ исчезаютъ вслѣдствіе разрыва или всасыванія.

Симптомы. Первымъ симптомомъ, предшествующимъ появленію высыпи, бываетъ ощущеніе ползанія мурашекъ по тѣлу, сопровождающееся жаромъ и напряженіемъ больныхъ частей. Когда сыпь появляется, пузырьки малы, прозрачны и рѣдки и сидятъ глубоко въ кожѣ; затѣмъ они медленно увеличиваются и становятся темными или бѣлыми. На этомъ болѣзнь можетъ закончиться и сыпь всасывается и исчезаетъ при легкомъ шелушеніи кожи пораженнаго мѣста.

Но если болѣзнь прогрессируетъ, пузырьки увеличиваются и сливаясь образуютъ большіе пузыри; если болѣзнь на этомъ заканчивается, что обыкновенно происходитъ черезъ нѣсколько дней или нѣсколько недѣль, то пузыри или всасываются, или же лопаются, содержимое ихъ испаряется, а кожа подъ ними остается сухой и красной.

Обыкновенно при этомъ бываетъ небольшой зудъ.

Сыпь обыкновенно расположена симметрично, и если поражены обѣ руки и обѣ ноги, она сначала показывается на рукахъ.

Діагнозъ. Эта болѣзнь въ легкой формѣ немного напоминаетъ судамина. При болѣе тяжелой формѣ ее можно смѣшать съ везикулезной экземой или чесоткой; зудъ и жженіе отличаютъ ее отъ судамина при везикулезной экземѣ, зудъ сильнѣе и часть окружающая пузырьки горяча и красна; пузырьки величиною съ булавочную головку или еще меньше. Эти пузырьки лопаются очень скоро и обнажаютъ мокрую поверхность, между тѣмъ какъ ихъ содержимое высыхаетъ и образуетъ корку. При дизгидрозисѣ обнаженная поверхность суха и во время везикулезнаго періода кожа не воспалена.

При чесоткѣ находятъ характерные ходы или канальцы, которые примыкаютъ къ пузырьку, а позднѣе находятъ многочисленныя пораженія, какъ то: папулы, пустулы, слѣды расчесовъ и т. д. Эти признаки, также какъ излюбленныя мѣста чесотки и воспаленіе, окружающее пузырьки, позволяютъ легко отличить эту болѣзнь.

Предсказаніе. — Она всегда благополучно оканчивается; имѣетъ склонность къ ограниченію, такъ что лѣченіе не всегда

необходимо, чтобы избавиться отъ нея. Но возвраты возможны.

Лѣченіе.—Раньше всего нужно позаботиться объ общемъ лѣченіи и предписать подходящую и питательную діэту. Ванны съ обыкновенной солью, общія или мѣстныя, какъ напримѣръ обтиранія губкой позвоночника, служатъ возбуждающимъ средствомъ и укрѣпляютъ всю систему, а также и кожу. Мѣстное лѣченіе должно состоять въ облегченіи субъективныхъ симптомовъ. Если зудъ или ощущеніе ползанія мурашекъ непріятны, или если ощущается жженіе на обнаженной кожѣ, смягчающія мази вмѣстѣ съ болеутоляющими веществами сильно облегчаютъ; можно также употреблять успокаивающія обмыванія. Вотъ нѣсколько рецептовъ:

1.	Окись цинка	8	граммовъ.
	Порошокъ аирнаго корня . . .	14	„
	Глицеринъ	8	„
	Розовой воды	225	„
2.	Бура	2.5	граммовъ.
	Окись цинка	4	„
	Свинцовый уксусъ	8	„
	Известковая вода	170—225	грм.
3.	Уксусно-кислый свинецъ . . .	1	грам.
	Соляная кислота развед. . . .	1	куб. центим.
	Спиртъ	14	грм.
	Вода въ дост. кол. до	170	„
4.	Бура	6	грм.
	Синильная кислота разв. . .	2	„
	Глицеринъ	12	„
	Вода	170	„

Клематисъ и *натр. сульф.* самыя важныя внутреннія средства.

Ангидрозисъ.—Это функціональное разстройство потовыхъ железъ характеризуется отсутствіемъ испарины. Оно бываетъ идіопатическимъ или симптоматическимъ, общимъ или мѣстнымъ,

врожденнымъ или пріобрѣтеннымъ вслѣдствіе предрасположенія, преходящимъ или постояннымъ.

Идіопатическое разстройство. Это функціональное разстройство кожи встрѣчается большей частью отдѣльно, безъ другихъ болѣзненныхъ проявленій; въ этомъ послѣднемъ случаѣ его называютъ идіопатическимъ. Типичнымъ случаемъ можетъ быть субъектъ, который потѣетъ очень мало или повидимому совсѣмъ не потѣетъ въ тѣхъ случаяхъ, которые должны были бы вызвать или усилить выдѣленіе пота, если бы железы были нормальны; такъ напримѣръ сухая или сырая теплота или же потогонныя не вызываютъ испарины у такихъ больныхъ. Это явленіе встрѣчается при ихтіозисѣ (чешуевидныя пластинки) и ксеродерміи (сухость кожи).

Симптоматическое разстройство.—Это самая частая форма; она встрѣчается вмѣстѣ съ другими кожными или общими болѣзнями, или же при нервныхъ разстройствахъ и сопровождается общей слабостью и разстройствами питанія. Также, какъ и при идіопатической формѣ, кожа суха, шероховата, и больной ощущаетъ напряженіе и зудъ на кожѣ.

Это явленіе можетъ быть общимъ, какъ при діабетѣ, или же мѣстнымъ, какъ при нервныхъ разстройствахъ, напримѣръ при извѣстныхъ формахъ невральгіи и паралича; оно временное при лихорадкахъ, экземѣ и псоріазисѣ, или же постоянное при діабетѣ и бугорчаткѣ. Предсказаніе при идіопатической формѣ неувѣренное и неблагопріятное; при симптоматической формѣ оно зависитъ отъ сущности и продолжительности основной болѣзни.

Лѣченіе.—Употребленіе растираній, горячихъ ваннъ, спиртовыхъ ваннъ, и т. д. обыкновенно полезно.

Лѣкарства, показанныя при этомъ страданіи, слѣдующія:

Этуза.—Кожа бѣла и суха, какъ дубленная.

Натрумъ карбон.—Кожа всего тѣла становится сухой и хруститъ.

Фосфоръ.—Сухая кожа и морщинистая.

Плумб.—Сухая кожа и полнѣйшее отсутствіе испарины.

Кали іод.—Кожа высохла и жестка, какъ кожа свиньи.

Осмгидрозисъ.—При этой болѣзни запахъ пота становится непріятнымъ, такъ что приходится принимать мѣры противъ этого. Осмгидрозисъ можетъ сопровождать другія функціональныя разстройства потоотдѣлительнаго аппарата. При общихъ заболѣваніяхъ потъ принимаетъ характерный запахъ; при ревматизмѣ запахъ сильный, при рахитизмѣ гнилостный, при хроническомъ перитонитѣ напоминаетъ мускусъ, при чесоткѣ плѣсень, при сифилисѣ имѣетъ сладковатый запахъ, при желтухѣ и при золотухѣ напоминаетъ старое пиво, при перемежающейся лихорадкѣ пахнетъ свѣжимъ ржанымъ хлѣбомъ, при лихорадкахъ амміакомъ и т. д. Если болѣзнь поражаетъ ноги, то потъ очень раздражаетъ ихъ, особенно лѣтомъ.

Лѣченіе.—Мѣстный осмгидрозисъ часто очень трудно излѣчивается; главное надо соблюдать идеальную чистоту. Больное мѣсто надо усердно мыть простымъ или еще лучше дегтярнымъ мыломъ, утромъ и вечеромъ, и затѣмъ высушить и посыпать крахмаломъ. Морскія ванны въ иныхъ случаяхъ очень полезны. Внутрь можно употреблять слѣдующія средства: *артем. вулг.*, *баптиз.*, *белладон.*, *бріон.*, *кант.*, *карбо вег.*, *цинхон.*, *колоц.*, *коніумъ*, *дулькам.*, *граф.*, *ледумъ*, *ликоп.*, *нитри-ацид.*, *нуксъ вом.*, *петрол.*, *фосф.*, *реум.*, *родод.*, *сеп.*, *силиц.*, *солан.-туб.*, *стан.*. *стаф.*, *сульф.*, *вератр.-альб.*

Хромгидрозисъ.—Это функціональное разстройство потовыхъ железъ характеризуется окрашеннымъ потомъ. Симптомы: наблюдался синій потъ, желтый, черный и красный. Большей частью это явленіе встрѣчается у женщинъ-ипохондриковъ, нервныхъ и истеричныхъ. Выдѣленіе наступаетъ приступами и можетъ быть вызвано волненіями.

Нуксъ вом. является самымъ главнымъ средствомъ.

Гематгидрозисъ.—Является рѣдко и приписывается прохожденію крови изъ капилляровъ въ потовыя железы; можетъ также показаться при сильномъ раздраженіи.

Авторы описали случайное появленіе обильнаго пота, окрашеннаго въ зеленый цвѣтъ, который зависитъ отъ присутствія въ немъ мѣди.

Разстройства строенія потовыхъ железъ.—Миліарія и Судамина.

Эти двѣ болѣзни въ сущности не должны были бы разсматриваться отдѣльно. Судамина могутъ считаться болѣе легкой формой миліаріи; содержимое пузырьковъ кислое. Миліарія болѣе поздняя форма болѣзни, при которой воспаленіе дошло до максимума и содержимое пузырьковъ стало щелочнымъ, т. е. они стали воспаленными судамина.

Миліарія—кожная болѣзнь, зависящая отъ разстройства функціи потовыхъ железъ и характеризуемая образованіемъ многочисленныхъ папулъ, съ булавочную головку или же везикопустулъ, сопровождаемыхъ жаромъ и зудомъ. Сыпь обыкновенно расположена на туловищѣ, но она также можетъ появиться на лицѣ, шеѣ и на рукахъ. Она очень измѣнчива и можетъ появиться и исчезнуть нѣсколько разъ въ двадцать четыре часа.

Болѣзнь обыкновенно появляется послѣ лѣта и когда внезапно становится жарко. Частой причиной служитъ употребленіе слишкомъ теплаго платья. Миліарія можетъ появляться нѣсколько лѣтъ сряду.

Лѣченіе.—Ванна съ отрубями со слабымъ карболовымъ растворомъ является самымъ лучшимъ мѣстнымъ лѣченіемъ. Послѣ ванны надо посыпаать тѣло висмутомъ, крахмаломъ или ликоподіемъ.

Внутрь: *бріон.*, *аммон.-мур.*, *уртика* являются лучшими средствами. Можно также употреблять: *арсен.*, *центаур.*, *гура браз.*, *ледумъ.*

Строфулусъ.—Это страданіе ранняго возраста; оно встрѣчается около рта и происходитъ отъ переполненія кровью потовыхъ фолликулъ. Оно характеризуется появленіемъ маленькихъ папулъ красныхъ или бѣлыхъ, величиною отъ булавочной головки до просяного зерна. Лицо, шея и руки являются обычнымъ мѣстомъ сыпи, но она можетъ распространиться по всему тѣлу. Есть двѣ различныя формы этой болѣзни. Одна изъ нихъ зависитъ большей частью отъ употребленія слишкомъ теплаго платья и является у дѣтей черезъ нѣсколько недѣль послѣ ро-

жденія. Въ этомъ случаѣ сыпь достигаетъ своего максимума въ два, три дня и постепенно исчезаетъ. Другая разновидность часто встрѣчается во время прорѣзыванія зубовъ, дольше тянется, чѣмъ первая форма и часто сопровождается разстройствомъ желудочно-кишечнаго канала.

Лѣченіе.—Діэта должна быть строгая и всякое лишнее платье слѣдуетъ снять. Надрѣзъ десенъ только тогда полезенъ, когда онѣ распухли и такъ чувствительны, что вызываютъ страданіе у ребенка. Главное средство *хамом.*, показаны также: *кальк.*, *бораксъ*, *ледумъ*, *аписъ*, *цикута* и *сумбул.*

Лихенъ тропикусъ. Лишай тропиковъ. Эта болѣзнь не имѣетъ ничего общаго съ лишаемъ. Это воспалительное разстройство половыхъ фолликулъ кожи. Она появляется въ видѣ высыпи многочисленныхъ папулъ ярко-краснаго цвѣта, величиною съ булавочную головку, обыкновенно безъ покраснѣнія кожи; часто папулы перемѣшаны съ пузырьками и сопровождаются особымъ зудомъ и колотьемъ, которые могутъ сдѣлаться невыносимыми, усиливаясь отъ жары, горячихъ напитковъ, фланели и т. д. Болѣзнь обыкновенно появляется на покрытыхъ частяхъ: на рукахъ, ногахъ, груди, бедрахъ, бокахъ и верхней части лба.

Лѣченіе состоитъ въ освѣжающемъ режимѣ; надо избѣгать горячихъ напитковъ, приправъ, возбуждающихъ; мѣстно употребляютъ ванны съ отрубями или слабыми вяжущими и освѣжающія и болеутоляющія обмыванія. Лучшимъ средствомъ является *хамомилла.*

Пиро-аденитъ. Воспалительное состояніе потовыхъ фолликулъ, кончающееся нагноеніемъ. Болѣзнь можетъ появиться на всякой области тѣла, имѣющей железы, исключая подошву, но она чаще всего встрѣчается подъ мышками, вокругъ задняго прохода и у соска. Она встрѣчается также на лицѣ.

Болѣзнь начинается группой или одной, двумя маленькими опухолями, всегда отдѣленными, величиною съ горошину, ярко-краснаго цвѣта, напоминающую фурункулъ.

Эта болѣзнь часто смѣшивается со скрофулодерміей. Лѣченіе состоитъ въ употребленіи горячихъ припарокъ и внѣшнихъ успокаивающихъ средствъ; внутрь: *геп.*, или *кальк.-сульф.* Наружно коллодій очень полезенъ.

(Изъ „*Journal belge d'homéopathie*").

II.

Средства, показанныя при хронической оторреѣ.

Д-ръ *Schenk* даетъ слѣдующія указанія для средствъ, употребляемыхъ при хронической оторреѣ (течь изъ ушей).

Алюмина.—Мало употребительна, показана, когда оторрея сопровождается катаромъ носа съ изъязвленіемъ слизистой оболочки, съ выдѣленіемъ густой, желтой слизи, дурно пахнущей, съ жилками крови, болями въ лобныхъ пазухахъ, сильной сухостью въ горлѣ и ощущеніемъ обнаженной поверхности, которое облегчается проглатываньемъ горячихъ напитковъ.

Среднее ухо наполнено разростаніями слизистой оболочки, которыя очень чувствительны и легко кровоточатъ, гной сукровичный.

Арсеникумъ альб. Жженіе и боль въ наружномъ слуховомъ проходѣ, ощущеніе чего-то живого въ проходѣ, сукровичное выдѣленіе, которое раздражаетъ окружающія части, сухая и шелушащаяся сыпь у входа. Гной сукровиченъ, свѣтелъ и зловоненъ. Шумъ въ ушахъ, являющійся приступами, какъ и боли. Употребляется въ тѣхъ случахъ, когда общее состояніе очень серьезно и больной сильно возбужденъ, что обычно при этомъ лѣкарствѣ.

Калькарея.—Боли въ ушахъ и чувство давленія кнаружи. Жженіе и зудъ въ ушахъ. Ощущеніе горячаго воздуха въ ушахъ, мокнущая сыпь вокругъ уха, припуханіе и чувствительность наружнаго слухового прохода. Сосцевидный отростокъ припухъ и болѣзненъ при ощупываніи. Железы припухли около уха. Полипы въ ушахъ. Если желтый гной, не раздражающій, безъ запаха появляется у толстаго ребенка, даютъ кальк. карб. Если

выдѣленіе жидко и раздражаетъ, и у больного существуютъ въ то же время желѣзистыя опухоли, лучше всего дѣйствуетъ *калькарея іод*. Если больной очень ослабленъ серьезной болѣзнью, и ухо наполнено грануляціями, даютъ *кальк. фосф*.

Хининъ.—Безболѣзненныя изъявленія барабанной полости съ пассивными кровотеченіями и отсутствіемъ разростаній. Больные ослаблены потерями крови.

Гепаръ сульф. Истеченіе изъ уха зловоннаго гноя. Сильная чувствительность при дотрогиваніи. Больныя дѣти не даютъ осматривать уха и даже взрослые выказываютъ большую чувствительность. Слуховой проходъ наполненъ творожистымъ гноемъ и кровоточитъ при малѣйшемъ прикосновеніи. Горячія припарки очень облегчаютъ больного; голову вообще надо держать въ теплѣ.

Кали бихр.—Колотье въ ухѣ и сосцевидномъ отросткѣ, также въ разныхъ частяхъ уха. Шумъ въ ушахъ. Тягучій и зловонный гной.

Изъязвленія въ барабанной полости. Грануляціи.

Кали іод.—Истеченіе желтаго гноя съ кровяными жилками. Ощущается какъ бы присутствіе насѣкомаго въ ухѣ. Рѣжущія боли въ височной кости. Очень полезенъ при осложненіяхъ со стороны сосцевиднаго отростка.

Кали мур.—Хроническое нагноеніе средняго уха и множество разростаній слухового прохода. Хорошее средство при усиленіи глухоты, вслѣдствіе остановки выдѣленія гноя.

Ликоподіумъ.—Для золотушныхъ субъектовъ съ мокнущими сыпями за ушами и также у женщинъ въ климактерическомъ періодѣ. Гной сильно пахнетъ.

Меркуріусъ солюбилисъ.—Боли въ ушахъ, входъ въ ухо воспаленъ и безболѣзненъ, слуховой каналъ изъязвленъ, полипы развились въ ушахъ. Различные шумы въ ушахъ. Гной не легко вытекаетъ, въ среднемъ ухѣ происходитъ пульсація гноя. Боли усиливаются ночью, уменьшаются утромъ при вставаніи. Больной усиленно потѣетъ, горло его красно, языкъ сохраняетъ вдавленіе отъ зубовъ.

Нитри ацидумъ.—Боли какъ бы отъ растяженія въ ушахъ.

Колотье, чувствительность костей, усиливающаяся при всякой перемѣнѣ температуры. Очень полезенъ при костоѣдѣ сосцевиднаго отростка, въ особенности при его сифилитическомъ происхожденіи.

Псорикумъ. Показуется въ тѣхъ же случаяхъ, какъ и *сульфуръ*, если симптомы раздраженія сильнѣе у дѣтей и когда кромѣ того у нихъ грязный видъ и запахъ болѣзни.

Силицея. Боли въ ушахъ, зудъ и истеченіе зловоннаго гноя. Дѣти чешутъ себѣ уши во снѣ. Полезна при хроническомъ нагноеніи съ изъязвленіемъ слизистой оболочки канала и костоѣдѣ костей. Больные просятъ, чтобы имъ очистили уши.

Сульфуръ. Колотье въ ушахъ, сильный зудъ. Истеченіе гноя съ кровяными жилками. Полезенъ у грязныхъ больныхъ, которые боятся воды.

Теллуріумъ.—Выдѣленіе свѣтлое, водянистое, разъѣдающее, съ запахомъ, напоминающимъ старую соленую рыбу. Въ слуховомъ проходѣ маленькія пустулы или корки.

Туя.—Оторрея съ истеченіемъ, имѣющимъ запахъ испорченныхъ блюдъ, и множествомъ вегетацій въ ухѣ.

(Изъ „The North Amer. Journ. of Homoeopathy").

III.

Лѣкарства при эпилепсіи.

Агарикусъ. Судороги, появляющіяся періодически каждую недѣлю и вызванныя страхомъ. Судороги вѣкъ и дрожаніе рукъ. Спинной хребетъ чувствителенъ къ дотрогиванію. Показанъ въ особенности у алкоголиковъ и лучше дѣйствуетъ въ низкихъ разведеніяхъ.

Аргентумъ нитрикумъ.—Больной стремится работать и потому онъ постоянно въ движеніи, или же наоборотъ онъ впадаетъ въ апатію, граничащую съ идіотизмомъ. Ошибочныя понятія о времени, о разстояніи, о движеніи.

Рана буфо. Эпилепсія, вызванная мастурбаціей, половыми

излишествами или страхомъ. Аура (предвѣстникъ кадучей) исходитъ отъ желудка.

Калькарея карб. Состояніе больнаго выражаетъ основные симптомы лѣкарства. Онъ пугливъ и боится несчастія. Головокруженія, раздражительность. Аура исходитъ отъ руки или отъ желудка и доходитъ до ногъ. Показана также при ночныхъ страхахъ дѣтей, которые представляютъ иногда ничто иное, какъ неясные приступы эпилепсіи.

Цикута вироза. Судороги въ рукахъ и ногахъ, opisthotonos (судорожное сокращеніе спиныхъ мышцъ), потеря сознанія,, сопровождаемая каталепсіей и сильной слабостью въ мышцахъ. Ціанозъ и пѣна у рта.

Аура является въ видѣ сильной чувствительности передъ приступомъ.

Цимицифуга. У женщинъ съ болѣзнью половыхъ органовъ. Приступы являются во время регулъ, сильное нервное возбужденіе и раздражительность.

Купрумъ метал. Сильные приступы, сопровождающіеся маніакальными дѣйствіями. Боязнь сдѣлаться неизлѣчимымъ эпилептикомъ или боязнь несчастія. Больной ищетъ уединенія. Частыя головныя боли. Голова свѣшивается впередъ.

Гидроціани ацидумъ.—Увеличеніе выдѣленія мочи во время приступа, громкое дыханіе и шумъ въ трахеѣ, потеря сознанія и общія судороги.

Игнація. Облегчаетъ случаи эпилепсіи, вызванные сильнымъ волненіемъ у впечатлительныхъ и мрачныхъ особъ.

Индиго. Показанъ у молодыхъ, грустныхъ людей; приступъ начинается головокруженіемъ и ощущеніемъ сжатія головы.

Кали бром. Лѣнивый и тяжелый умъ, апатія, потеря памяти и способности говорить, меланхолія, галлюцинаціи, мышечная слабость, атоническая диспепсія, замедленіе кровообращенія, акнэ и сыпи. Дѣйствуетъ также хорошо въ слабыхъ дозахъ, какъ и въ сильныхъ; послѣднія надо употреблять только въ серьезныхъ случаяхъ, когда приступы повторяются слишкомъ часто.

Нуксъ вомика. Эпилепсія, вызванная страхомъ у людей съ темпераментомъ легко возбудимымъ, дѣятельнымъ, довольнымъ,

но злымъ и легко раздражающимся. Боязнь оставаться одному или говорить о своей болѣзни. Аура исходитъ изъ области желудка, разстройства желудка или печени.

Энанте кроката. Синеватое и распухшее лицо, быстрыя судороги мышцъ лица. Кровянистая пѣна у рта, оцѣпенѣніе, головокруженіе, ослабленное зрѣніе, распухшій языкъ, сокращенныя челюсти, жженіе въ глоткѣ, тошнота и кашель, боль въ области сердца, одышка, слабость и похуданіе конечностей. Слабый пульсъ, упадокъ силъ.

Силицея. Полезна въ хроническихъ случаяхъ, съ усиленной чувствительностью нервной системы, въ особенности продолговатаго мозга и верхней части спинного мозга и въ то же время сильное нервное истощеніе. Больные мрачны, безпокойны, пугаются при малѣйшемъ шумѣ. Приступы чаще являются ночью и въ новолуніе. Лѣвая часть тѣла холодна; голова покрыта потомъ. Тепло облегчаетъ больного.

Сульфуръ. Напоминаетъ кальк., но аура состоитъ въ ощущеніи стягиванія конечностей къ поясницѣ. Кромѣ того, наблюдается религіозная манія и высокое мнѣніе о своей особѣ.

Вербена гастата. Сокращеніе мышцъ рукъ и ногъ, больной кажется бѣшеннымъ; серьезная форма болѣзни.

Нитри ацидумъ. Эпилепсія во время регулъ съ частыми приступами *petit mal* въ промежуткахъ между большими приступами.

Въ замѣткахъ *Lippe* встрѣчаются еще слѣдующія указанія:

Эпилепсія съ каталепсіей.—*Ангуст., аза фет., камф., цикута, колоцинт., дроз., игнація, ипекак., лауроцер., мерк., мошусъ, опіумъ, петрол., плат., вератр.*

Эпилепсія при сознаніи.—*Кантар., цина, магнез. мур., нуксъ в., плат., страмоніумъ.*

Эпилепсія съ потерей сознанія.—*Арсен., кальк., беллад., камф., кантар., цикута, кокул., купрумъ, гіосціамусъ, плумбумъ, сепія, силицея, сульфуръ.*

Эпилепсія у дѣтей.—Беллад., игнація, станнумъ,

Эпилепсія при прорѣзываніи зубовъ.—*Игнація, станнумъ.*

Эпилепсія вечеромъ.—*Станнумъ.*

Эпилепсія ночью.—*Кальк.*, *каустикумъ*, *цина*, *купрумъ*, *кали к.*, *фосфоръ*.

Эпилепсія послѣ огорченія: *игнація*.

Эпилепсія отъ страха: *аргент. нитр.*, *буфо*, *игнація*, *тарентула*.

Эпилепсія послѣ большой траты силъ: *агарикусъ*.

Эпилепсія съ бредомъ: *гіосціамусъ*.

Эпилепсія съ оцѣпенѣніемъ тѣла: *цина*.

Эпилепсія съ приступами удушья: *опіумъ*.

Эпилепсія, оканчивающаяся глубокимъ сномъ: *гіосціамусъ*.

Эпилепсія съ кровохарканіемъ: *дрозера*.

Эпилепсія съ головной болью: *купрумъ*.

Эпилепсія съ головной болью до и послѣ приступа: *цина*.

Эпилепсія при полнолуніи съ криками: *калькарея*.

Эпилептическій сонъ: *каустикумъ*.

Эпилепсія вслѣдствіе прекращенія регулъ: *миллефоліумъ* и *пульсатилла*. („Medical Century").

Относительно аура *Manning* даетъ слѣдующія указанія:

При *беллад.*, *калькар.*, *силицея* и *сульф.* является ощущеніе, напоминающее ползаніе мыши. *Нуксъ* даетъ ощущеніе ползанія мурашекъ по лицу. *Агарикусъ* производитъ ощущеніе тока холоднаго воздуха, который отъ спинного хребта идетъ по всему тѣлу, между тѣмъ какъ *арсеникъ* даетъ ощущеніе горячаго воздуха, который отъ спинного хребта идетъ къ головѣ, а *индиго* даетъ приступы жары, идущіе отъ желудка къ головѣ. Аура отъ *буфо*, *нуксъ* и *силицея* локализуются въ солнечномъ сплетеніи; при *буфо* она идетъ къ маткѣ, а при другихъ направляется къ головному мозгу. *Купрумъ* даетъ медленное начало, аура идетъ отъ пальцевъ ногъ и направляется къ области желудка, а при *вискусъ* она идетъ отъ пятокъ и направляется къ верхушкѣ головы. При *лякезисъ* аура идетъ отъ сердца и, что чрезвырайно характерно, направляется къ шеѣ и пріостанавливаетъ дыханіе. („Pacific Coast Journ of Hom.").

Фармакодинамика.

Показанія іодистаго калія при лѣченіи acne.

Д-ра *Jousset*.

Употребленіе іодистаго калія при *acne* стало банальной вещью въ гомеопатіи. Поэтому мнѣ показалось интереснымъ привести слѣдующую замѣтку изъ *Semaine médicale* отъ 27 ноября 1899 г.

„Можетъ показаться страннымъ употреблять противъ акнэ іодистый калій, который самъ легко вызываетъ акнэическія сыпи. Это парадоксальное лѣченіе дало между тѣмъ д-ру *F. L. Leviseur* (изъ Нью-Іорка) хорошіе результаты въ случаяхъ очень упорной акнэ. Нашъ коллега даетъ три раза въ день на молокѣ по 0,3 грм. іодистаго калія. Подъ вліяніемъ этого средства очень скоро замѣчается увеличеніе уже существующихъ папулъ и появленіе новыхъ. Тогда прекращаютъ пріемы іодистаго калія и переходятъ къ мѣстному лѣченію, которое оказываетъ хорошее дѣйствіе послѣ измѣненія покрововъ, вызваннаго іодистымъ каліемъ“.

„Можетъ показаться страннымъ, говоритъ авторъ этой замѣтки, давать противъ акнэ іодистый калій, который самъ вызываетъ акнэическія силы“. Что еще болѣе странно, это то, что врачу этому совершенно непонятенъ законъ подобія. Еще гораздо раньше Ганемана врачи, слѣдившіе за наукой, знали аксіому Иппократа: similia similibus curantur. Но въ концѣ XIX столѣтія, въ медицинской средѣ, гдѣ происходитъ столько споровъ за и противъ гомеопатіи, не знать закона подобія болѣе, чѣмъ странно.

Во всякомъ случаѣ, д-ръ *Leviseur*, который предлагаетъ іодистый калій для лѣченія акнэ, не можетъ увѣрять, что онъ не знаетъ гомеопатическаго происхожденія этого указанія, ибо онъ живетъ въ Нью-Іоркѣ, въ которомъ множество врачей принадлежитъ къ школѣ Ганемана.

Обыкновенно, когда аллопаты завладѣваютъ однимъ изъ

нашихъ средствъ, они усиливаютъ дозу, чтобы замаскировать происхожденіе этого средства.

Д-ръ *Leviseur* не преминулъ воспользоваться этой дурной привычкой и прописываетъ 3 раза въ день по 0,3 грм. іодистаго калія. И подъ вліяніемъ этой, до смѣшного увеличенной, дозы онъ, конечно, констатируетъ „увеличеніе существующихъ папулъ и появленіе новыхъ".

Мы обыкновенно прописываемъ нѣсколько центигр. 1 или 2-го сотен. растиранія и получаемъ исцѣленіе безъ предварительнаго ухудшенія.

Раньше чѣмъ оставить этотъ предметъ, мнѣ хочется предупредить нашихъ коллегъ противниковъ, что недостаточно заимствовать у насъ лѣкарства, недостаточно даже употреблять малыя дозы, а надо еще считаться съ показаніями даннаго лѣкарства. Въ самомъ дѣлѣ, при акнэ не всегда показанъ іодистый калій; иногда лучше дѣйствуютъ азотная кислота или сѣра, а въ пустулезной акнэ тартарусъ эметик. лучшее средство. Безъ этихъ двухъ условій: доза и показаніе,—вся терапія только случайность.

Примѣръ коклюша чрезвычайно доказателенъ для мнѣнія, которое я поддерживаю. Аллопаты, коимъ наскучили наши успѣхи въ лѣченіи коклюша, зная, что *дрозера* обычное лѣкарство нашей школы, переняло у насъ это лѣкарство. Но они не переняли ни подходящей дозы, ни соотвѣтствующихъ показаній. *Дрозера* не специфическое лѣкарство отъ коклюша. Есть случаи, въ которыхъ она совершенно не дѣйствуетъ. Чтобы получить хорошіе результаты при лѣченіи коклюша, надо точно знать, въ какомъ случаѣ слѣдуетъ употребить каждое изъ данныхъ лѣкарствъ.

Затѣмъ также чрезвычайно важна доза. *Дрозера*, которая въ сильной дозѣ успокаиваетъ приступы кашля у туберкулезныхъ, въ той же дозѣ усиливаетъ кашель при коклюшѣ. Хотя я рискую шокировать многихъ, но полстолѣтняя практика все таки заставляетъ меня сказать, что самая подходящая доза *дрозера* при коклюшѣ 6-е или даже 12-е разведеніе, т. е. единица предшествуемая 12 и 24 нулями.

Мой клиническій опытъ привелъ меня къ такому заключенію. Я предпочелъ бы, чтобы *дрозера* излѣчивала во всякой дозѣ, потому что въ такомъ случаѣ было бы однимъ препятствіемъ меньше къ единенію всѣхъ школъ на почвѣ позитивной терапіи.

Рефераты.

(Изъ засѣданій Гомеопатическихъ Обществъ).

68-е Собраніе Центральнаго Германскаго Союза гомеопатовъ.

Дрезденъ 9-го и 10-го августа 1900 года.

Собраніе открылъ *Weber (Кельнъ)* въ Мейснеровскомъ залѣ Бельведера на Брюльской терассѣ. Первое собраніе было дѣловое. Предсѣдатель прочелъ отказъ г-на *Stifft* отъ званія дѣлопроизводителя и благодарилъ этого послѣдняго отъ имени общества за его труды. Затѣмъ предсѣдатель перешелъ къ очереднымъ дѣламъ. Новыхъ членовъ прибавилось за послѣдній годъ 16. Всего членовъ въ текущемъ году 170.

Gisevius предлагаетъ каждые 5 лѣтъ издавать списокъ всѣхъ врачей-гомеопатовъ съ ежегодными прибавленіями. Союзъ принимаетъ это предложеніе.

Прошлогоднее назначеніе д-ра *Wapler* врачемъ Кураторіума лейпцигской гомеопатической больницы привѣтствуется союзомъ съ большой радостью.

Въ своемѣ отчетѣ д-ръ *Wapler* приводитъ слѣдующіе результаты своего лѣченія: Излѣченіе послѣдовало въ 146 случаяхъ на 253 чел., т. е. 49,33%; существенныя улучшенія наступили въ 87 сл., т. е. 30,08%; неизлѣченными остались 21 случай, т. е. 7,09%, умерло 22 человѣка, 12 мужчинъ, 8 женщинъ и 2 дѣтей, т. е. 7,43%, а 20 человѣкъ, т. е. 6% осталось къ 20 іюню еще въ больницѣ. Большинство смертныхъ случаевъ пало на легочную бугорчатку, на эндокардитъ, хроническій нефритъ, гнойный плевритъ и т. подобныя тяжкія заболѣванія.

Затѣмъ разбирается вопросъ о новыхъ постройкахъ при кураторіумѣ.

Steinmetz даетъ отчетъ о состояніи кассы общества, по которому видно, что доходы кассы увеличились, благодаря значительному количеству вновь поступившихъ членовъ.

Послѣ этого отчета послѣдовали выборы на разныя административныя должности при Союзѣ.

Берлинскій Союзъ врачей-гомеопатовъ вноситъ слѣдующее предложеніе:

Преобразовать Центральный Союзъ въ легализированный, согласно постановленіямъ гражданскаго кодекса. Уставъ Союза будетъ представленъ Берлинскимъ Союзомъ врачей-гомеопатовъ до общаго Собранія. Особенно послѣдній настаиваетъ на измѣненіи §§ 7 и 13, по которымъ дѣлопроизводитель комитета долженъ жить въ Лейпцигѣ.

Послѣ незначительныхъ преній предложеніе принято почти единогласно.

Это рѣшеніе войдетъ въ силу только въ будущемъ году, такъ что пока выбранъ *Hengstebeck* изъ Лейпцига.

Мѣстомъ слѣдующаго собранія выбранъ Франкфуртъ на Майнѣ.

Mossa читаетъ отчетъ о пропагандѣ. Въ прошломъ году было издано Союзомъ множество брошюръ съ цѣлью пропаганды, которыя не дали существенныхъ результатовъ, хотя несомнѣнно имѣли нѣкоторое вліяніе.

Kröner приводитъ брошюру д-ра *Jaeger* въ Штуттгартѣ, которую этотъ послѣдній разослалъ всѣмъ депутатамъ Баденскаго и Баварскаго парламента. Собраніе благодаритъ автора за его трудъ.

Dammholz совѣтуетъ вліять на публику посредствомъ ежедневной прессы, ораторъ также указываетъ на лекціи, какъ на средство пропаганды.

Weiss предлагаетъ общеніе съ аллопатами съ цѣлью разъубѣждать ихъ въ непогрѣшимости ихъ способовъ лѣченія, что ему лично нерѣдко удавалось.

Schwarz съ сожалѣніемъ указываетъ на неисполнимость по-

добнаго общенія благодаря склонности многихъ союзовъ врачей исключать изъ своей среды гомеопатовъ.

Kröner даетъ отчетъ о ходѣ печатанія нѣмецкаго изданія Гомеопатическаго лѣкарствовѣдѣнія.

На этомъ окончилось дѣловое собраніе.

Научное собраніе открылъ 10-го августа д-ръ *Elb* въ качествѣ почетнаго предсѣдателя. Предсѣдатель прочелъ прекрасную работу о лѣченіи діабета. Онъ убѣжденъ, что гомеопатическое лѣченіе значительно уменьшаетъ количество сахара въ мочѣ и разныя субъективныя болѣзненныя ощущенія. Въ гомеопатической литературѣ находятъ также случаи полнаго излѣченія. Авторъ рекомендуетъ: *арсеникумъ*—при сильной сухости, жаждѣ, похуданіи, слабости во всѣхъ членахъ, напорѣ мочи, склонности къ омертвѣнію.

По *Black*, *арсеникумъ* въ одномъ случаѣ вызвалъ глюкозурію при двухлѣтнемъ употребленіи два раза въ день по 0,0001 грм. *Jousset* рекомендуетъ его особенно противъ омертвѣнія и фурункулеза. *Stiegele* полагаетъ, что *арсеникумъ* улучшаетъ только самочувствіе, между тѣмъ какъ уменьшеніе количества сахара въ мочѣ достигается, благодаря *сицигіумъ ямболанумъ*, вслѣдствіе чего авторъ даетъ эти два лѣкарства попеременно. *Mitchell* рекомендуетъ *арсеникумъ* особенно у дѣтей.

Elb самъ отмѣчаетъ одинъ случай излѣченія благодаря *арсеникумъ 3*, три раза въ день безъ измѣненія діэты.

Креозотъ рекомендуется *Pröll*'емъ и *Goullon*'омъ при нервныхъ и желудочныхъ разстройствахъ діабетиковъ.

Ацидумъ карболикумъ (6—12) дало различныя излѣченія, описанныя въ американской литературѣ.

Урановыя соли (особенно *уран. нитрик.*) вызываютъ у здороваго глюкозурію. Онѣ показаны при слабости членовъ и разстройствахъ желудочно-кишечнаго тракта и печени.

Brandt наблюдалъ у душевныхъ больныхъ глюкозурію 19 разъ на 355 больныхъ. *Уран. нитрикумъ* обыкновенно прекращалъ выдѣленіе сахара черезъ мочу. Относительно діэты ничего не упоминается. Кислоты вызываютъ экспериментальную глюкозурію у животныхъ. Особенно *ацидумъ фосф.* показанъ при сла-

бости, хроническихъ поносахъ, потеряхъ соковъ. *Farrington* рекомендуетъ ее при панкреатическомъ діабетѣ. *Ацидумъ лактикумъ* при сильной слабости, разбитости, усталости, чрезмѣрной жаждѣ, сухости языка, боляхъ въ желудкѣ, запорѣ.

Сицигіумъ ямболанумъ (до сихъ поръ только клинически изслѣдованный) хорошо вліяетъ на мѣстный пруритусъ. По *Dujardin-Beaumetz*'у онъ въ большихъ дозахъ усиливаетъ выдѣленіе сахара черезъ мочу.

Кураре рекоменцовано *Burkhard*'омъ

Ирисъ версиколоръ: разныя излѣченія описаны американцами.

Теребинтина X 3 попеременно съ *арсеникумъ*: излѣченія, описанныя въ американской литературѣ.

Кока въ двухъ случаяхъ безсилія, приводится въ сообщеніи изъ Остъ-Индіи. *Ацидумъ фосфорикумъ* и *уранъ* только уничтожили глюкозурію, а *кока* излѣчила безсиліе.

Кромѣ того еще *гелоніасъ, опіумъ, каліумъ броматумъ, натрумъ сульф.*

Hengstebeck употреблялъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ *флоридзинъ* съ неудовлетворительными результатами, въ большинствѣ же случаевъ авторъ давалъ *натрумъ сульф.* (при разстройствахъ печени) и *уран. нитр.* X 4.

Elb младшій: *флоридзинъ* по теоріи не долженъ употребляться, такъ какъ онъ вызываетъ выдѣленіе сахара черезъ почки и тѣмъ уменьшаетъ количество сахара въ крови.

Gisevius II. На международномъ съѣздѣ въ Парижѣ указывалось, что въ Индіи діабетъ сталъ народной болѣзнью. Въ Берлинѣ также замѣчается увеличеніе количества діабетиковъ. Авторъ считаетъ неправильнымъ примѣненіе только тѣхъ средствъ, которыя въ большихъ дозахъ вызываютъ глюкозурію; слѣдуетъ также считаться со всѣми другими средствами. *Натрумъ фосф.* является специфическимъ средствомъ особенно при значительномъ выдѣленіи кислоты въ желудкѣ попеременно съ *нуксъ вомика*. *Сульфуръ* и *нуксъ вомика* попеременно, при геморроѣ; *подофиллумъ* при разстройствахъ печени. Діабетъ встрѣчается часто при хроническомъ отравленіи свинцомъ, эти случаи особенно упорны. Въ нихъ *плумбумъ* въ высшихъ разведеніяхъ

часто даетъ прекрасные результаты, между тѣмъ какъ *алумина*, прекрасный антидотъ свинца, не дѣйствуетъ. *Феррумъ* особенно полезенъ въ видѣ *тоникумъ Гензель* при сильной слабости и боляхъ въ спинѣ. *Гелоніасъ* показанъ особенно при существованіи бѣлка въ мочѣ. *Каліумъ іодатумъ* при тѣхъ же случаяхъ. *Секале корнутумъ* при парэстезіи (бѣганіе мурашекъ и т. д.) Въ различныхъ случаяхъ авторъ излѣчивалъ при помощи попеременнаго употребленія *натрумъ фосф.* и *гелоніасъ.*

Groos, самъ діабетикъ, страдалъ также сѣдалищной невральгіей; *каустикумъ* при одновременномъ уходѣ за кожей (теплыя ванны, паровые души, шотландскіе души) облегчило его. При кислотности желудочнаго сока *натрумъ фосф.* хуже дѣйствуетъ, чѣмъ *креозотъ.* Главнымъ средствомъ авторъ считаетъ *ацидумъ фосф.* Дополняетъ его *ацидумъ лактикумъ*, которое можно давать попеременно съ нимъ. Въ легкихъ случаяхъ діэта можетъ быть менѣе строгой, но пиво слѣдуетъ безусловно запрещать.

Schnütgen: благопріятное вліяніе кислой капусты слѣдуетъ приписать, по всей вѣроятности, присутствію молочной кислоты.

Sauer, кромѣ *нуксъ* и *подофиллумъ*, рекомендуетъ *натрумъ холеиникумъ*, при разстройствахъ желудка, также *арника.*

Wapler при фурункулезѣ наблюдалъ хорошее дѣйствіе *арника* попеременно съ *арсеникумъ. Натрумъ сульф.* $\times 2$ лучше всего понижаетъ выдѣленіе сахара.

Göhrum: спеціально изучившій діабетъ *Stiegele* безусловно запрещаетъ алкоголь и даетъ *арсеникумъ* попеременно съ *сизигіумъ*; авторъ наблюдалъ хорошій исходъ при употребленіи *хелидоніумъ* и *арсеникумъ.*

Этимъ заканчиваются пренія. Затѣмъ *Dammholz* читаетъ докладъ объ appendicitis (воспаленіе придатка слѣпой кишки), который вызвалъ оживленныя пренія.

Sick приводитъ случай, въ которомъ *опіумъ* $\times 1$ далъ ему поразительный успѣхъ. Опіумъ въ этой дозѣ по мнѣнію автора долженъ примѣняться только при тѣхъ воспаленіяхъ слѣпой кишки, которыя были вызваны судорожной перистальтикой и антиперистальтикой (рвота).

Wapler: Судорожныя колики часто ослабѣваютъ отъ *атропина*, хотя рѣдко окончательно исчезаютъ отъ его употребленія.

Mossa замѣчаетъ, что при судорожномъ сокращеніи кишечника опіумъ дѣйствуетъ послабляющимъ образомъ.

Д-ръ *Weiss* 10 лѣтъ практиковалъ какъ аллопатъ, а 18 лѣтъ какъ гомеопатъ. Гомеопатическое лѣченіе аппендицита по его мнѣнію не даетъ лучшихъ результатовъ, чѣмъ аллопатическое. Раньше онъ давалъ экстрактъ опія вмѣстѣ съ незначительной дозой каломеля, а теперь онъ примѣняетъ *атропинъ* и *меркуріусъ* и въ обоихъ случаяхъ получалъ хорошіе результаты. Оперированные имъ больные всѣ выздоровѣли. Опіумъ онъ часто и теперь даетъ по аллопатической методѣ. Онъ показанъ особенно тогда, когда сокращеніе кишечныхъ петель видимо черезъ покровы.

Kröner считаетъ дѣйствіе каломеля совершенно гомеопатическимъ.

Mattes никогда не употреблялъ *опіумъ* при коликахъ. Онъ получалъ прекрасные результаты отъ *кардуусъ маріанусъ* ×1.

Д-ръ *Wapler* читаетъ докладъ объ остромъ сочленовномъ ревматизмѣ. Онъ въ продолженіе 5 лѣтъ наблюдалъ 57 случаевъ, изъ которыхъ 8 въ больницѣ. Температура падала обыкновенно на 8-ой день, больной вставалъ съ постели на 14-ый день, изъ больницы выписывался на 25 день, а за работу принимался на 30 день. Если сравнить эти цифры съ аллопатическимъ лѣченіемъ, то видно, что при употребленіи салициловаго натра темпетратура падаетъ раньше (см. работу *Pribram*), но зато общая продолжительность у гомеопатовъ меньше (25 дней вмѣсто 38 у *Russel*) и за работу паціенты могутъ приняться раньше.

Осложненія при гомеопатическомъ лѣченіи встрѣчаются несравненно рѣже. Авторъ на свои 57 случаевъ наблюдалъ эндокардитъ только 1 разъ=2%, у аллопатовъ же эндокардитъ встрѣчается 8—60%; такъ напр. *Pribram* насчитываетъ 44% эндокардитовъ. По мнѣнію автора *бензойная кислота* лучше всего предохраняетъ отъ эндокардита. Опыты надъ здоровыми показали ея вліяніе на сердце. Даже аллопаты наблюдали ея хорошее вліяніе на эндокардиты. Давать слѣдуетъ ее только въ ×1—2. Она главнымъ образомъ показана при

щелочной, сильно пахнущей мочѣ и потѣ, пахнущемъ аммiакомъ. Она не предохраняетъ отъ рецидивовъ и противопоказуется при разстройствахъ желудка. Авторъ рекомендуетъ также бензойную кислоту попеременно со строго гомеопатическимъ средствомъ (*бріонія* или *русъ*). Меркуріусъ рѣже показанъ.

Кромѣ того могутъ быть полезны: *аконитумъ*, *спигелія*, *колоцинтисъ*, *аписъ*, *белладонна*, *гельземіумъ*, *каустикумъ*, *натріумъ нитрикумъ*, *сульфуръ*, *туя*.

Изъ наружныхъ средствъ авторъ рекомедуетъ по желанію больныхъ (по *Skoda*) теплые или холодные компрессы съ разведенной тинктурой *бріоніи*, затѣмъ неподвижность суставовъ и обертываніе (мазью или компрессами) съ 10% *ихтіола*. Въ одномъ случаѣ авторъ съ успѣхомъ примѣнилъ Присницевскіе компрессы съ жидкимъ мыломъ. При выздоравливаніи особенно показаны паровыя бани и массажъ.

Изъ осложненій авторъ наблюдалъ одинъ разъ эндокардитъ и одинъ разъ плевритъ. Оба случая протекли хорошо. Разъ онъ наблюдалъ гнойный менингитъ, два раза гонноррею, послѣдніе случаи протекали затяжно и не реагировали на бензойную кислоту; *іодистый калій* успѣшнѣе дѣйствовалъ.

Leeser считаетъ не существеннымъ различіе между низкими и высокими разведеніями. Если средство подходитъ, то доза не важна. Кромѣ симптома щелочной мочи, бензойная кислота представляетъ еще заболѣваніе на крестъ лежащихъ суставовъ. Авторъ примѣнялъ въ послѣднее время главнымъ образомъ *сепія*.

Kröner находитъ, что его личныя наблюденія замѣчательно совпадаютъ съ наблюденіями докладчика, относительно времени паденія температуры, исчезновенія болей, способности къ работѣ и рѣдкости осложненій. Онъ также часто примѣняетъ бензойную кислоту, но еще чаще *бріонія* и *меркуріусъ* (сильные не облегчающіе поты), *кольхикумъ* (поты, моча съ сильнымъ осадкомъ, красная опухоль суставовъ).

Von Sick рекомендуетъ гидротерапію: 1) при очень высокой температурѣ въ видѣ обертываній всего тѣла, 2) въ подострыхъ случаяхъ въ видѣ Присницевскихъ обертываній или же обертываній всего тѣла.

Schnütgen обращаетъ вниманіе на *феррумъ фосф.* и *каліумъ хлорат*. (3—5).

Sauer рекомендуетъ *вератрумъ виридe* при угрожающихъ сердечныхъ осложненіяхъ.

Послѣ этихъ преній *Gisevius II* читаетъ: 1) докладъ *Schier*'а о лѣкарственныхъ испытаніяхъ, произведенныхъ въ прошломъ году. Главнымъ образомъ дѣлались испытанія съ *лятирусъ сативусъ*; авторъ не могъ къ сожалѣнію еще представить окончательныхъ выводовъ; опыты будутъ продолжаться еще въ текущемъ году; 2) сообщеніе о Парижскомъ гомеопатическомъ конгрессѣ, на которомъ онъ присутствовалъ, какъ делегатъ Берлинскаго гомеопатическаго союза врачей.

Къ слѣдующему году будутъ представлены вторичныя работы о суставномъ ревматизмѣ и аппендицитѣ тѣми же докладчиками. *Kröner* обѣщаетъ приготовить докладъ о параличахъ периферическихъ нервовъ.

Новости медицины.

Зобъ. Дама, страдавшая этой болѣзнью, вылѣчилась въ три мѣсяца слѣдующимъ образомъ: *Коніумъ* ×3, по 5 капель, 2 раза въ день, въ продолженіе недѣли; перерывъ 21 день. Наружное втираніе утромъ и вечеромъ слѣдующей мази: эссенція *коніумъ* 1 грм., вазелинъ 10 грм. Черезъ мѣсяцъ зобъ уменьшился на нѣсколько центиметровъ. Затѣмъ, то же лѣченіе въ теченіе семи дней, послѣ которыхъ зобъ исчезъ.

Эпилепсія. Молодой человѣкъ 16 лѣтъ хорошо сложенный, безъ болѣзненныхъ прецедентовъ, получилъ ночные припадки эпилепсіи въ каждое полнолуніе; полагаютъ, что это съ нимъ приключилось отъ страха. Черезъ четыре мѣсяца излѣченіе біохимическими лѣкарствами: *калькар. фосф.* и *силицея*, по перемѣнно.

Кардуусъ маріанусъ. G. Harvey приводитъ интересный случай: 52 лѣтній мужчина, чрезвычайно слабый, съ покровами цвѣта дубленной кожи, страдалъ тяжелыми приступами ревматизма; онъ едва могъ поворачивать голову; ревматизмъ переходилъ съ одной части тѣла на другую, затѣмъ появились продолжительныя боли въ желудкѣ, вздутость желудка, скопленіе газовъ, постоянное сердцебіеніе; всякая пища извергалась рвотой; появились запоры, опуханіе печени и недостаточное выдѣленіе мочи. Особенно бросались въ глаза варикозные узлы, толщиною въ большой палецъ и чрезвычайно твердые. Больной безуспѣшно лѣчился у разныхъ авторитетовъ.

Кардуусъ маріанусъ Θ,×3, 3 раза въ день по 5—15 капель совершенно вылѣчилъ его въ три мѣсяца, послѣ 15 лѣтней неспособности къ труду; варикозныя утолщенія совершенно исчезли. („Hom. Recorder", іюнь 1900 г.).

Какъ видно изъ нѣсколькихъ наблюденій, сообщаемыхъ д-ромъ *Roupin-Hagopian*'омъ, въ клиникѣ *Necker*'а *съ успѣхомъ пользуются перекисью водорода при заболѣваніяхъ мочевыхъ путей.* Употребляютъ 10%-ый растворъ средней реакціи, которымъ промываютъ и перевязываютъ раны, прополаскиваютъ мочевой протокъ и дѣлаютъ впрыскиванія въ пузырь. Тотъ же растворъ можетъ служить и для впрыскиванія въ подкожную клѣтчатку по сосѣдству съ флегмонами. Главными показаніями для примѣненія перекиси водорода служатъ зловонныя и гнилостныя нагноенія, мочевые затеки и нарывы, нарывы предстательной железы, почки и т. д. При свѣжемъ перелоѣ перекись водорода успѣха не давала, но, повидимому, она полезна при затяжномъ перелоѣ.

Д-ръ *Ф. Штампке* (Винница) обращаетъ вниманіе на *хорошее дѣйствіе перекиси водорода при женскихъ болѣзняхъ.* Въ одномъ случаѣ эндометрита двукратное выскабливаніе слизистой оболочки матки не дало ничего. Тогда авторъ сталъ тампонировать маточную шейку обезпложенной марлей, пропитанной перекисью водорода,—въ первую недѣлю 2 раза, а въ слѣдующія 3 недѣли по

разу въ сутки. Спустя мѣсяцъ больная совершенно выздоровѣла: ни слизи, ни гноя въ маточномъ отдѣляемомъ не было; ссадины исчезли; яйца *Naboth*'а незамѣтны; маточная шейка поблѣднѣла; болей никакихъ; мѣсячныя сдѣлались правильными. У другой больной, 40 л. вслѣдствіе гніенія последа въ маткѣ (въ которой онъ оставался 5 сутокъ), развились воспаленіе околоматочной клѣтчатки и эндометритъ. Лѣченіе, тянувшееся около 4 мѣсяцевъ, увѣнчалось полнымъ успѣхомъ. Д-ръ *Штампке*, сначала по 2 раза, а потомъ по разу въ сутки, сперва прополаскивалъ матку обезпложенной водой, а затѣмъ уже вводилъ въ нее перекись водорода насосомъ *Braun*'а. Спустя 2 мѣсяца, когда раздражительность матки уменьшилась, онъ сталъ вводить, кромѣ того, въ матку тампоны изъ обезпложенной марли, пропитанной перекисью водорода. Подъ вліяніемъ лѣченія спустя 4 мѣсяца всѣ мучительныя болѣзненныя явленія у больной прошли. Въ одномъ случаѣ рѣзкой родильной горячки перекись водорода тоже дала прекрасный результатъ. По мнѣнію д-ра *Штампке*, желательны дальнѣйшія наблюденія надъ этимъ не дорогимъ и безвреднымъ средствомъ. (Przeglad lekarski, 29 сентября).

Американскій морской врачъ *W. Havelburg*, сообщаетъ изъРіо де Жанейро отъ 15|x о заявленіи проф. *Terni*, что *чума, въ бубонномъ ея видѣ, успѣшно лѣчится хирургически*. Работая надъ чумными болѣзнями, проф. *Terni* убѣдился, что теченіе болѣзни обыкновенно распадается на 2 ступени. Первую изъ нихъ можно назвать мѣстною, ибо всѣ заразныя начала сосредоточиваются въ пасочныхъ железахъ; вторая же ступень наступаетъ послѣ того, какъ вредоносное начало уже миновало железы, и произошло общее зараженіе. Руководясь этимъ, *Terni* и сдѣлалъ попытку вырѣзывать воспаленныя железы у больныхъ. Итоги получились, будто бы, весьма одобряющіе: у многихъ больныхъ температура послѣ операціи упала, а болѣзнь приняла благопріятное теченіе. Самая операція весьма проста, но примѣнима, понятно, лишь при бубонной формѣ, и съ пораженіемъ только поверхностныхъ железъ. („The Journal of the American Medical Association", 24 ноября и 1 декабря).

Хроника.

Въ дополненіе сообщеннаго нами въ декабрской книжкѣ нашего журнала намѣренія Одесскаго Ганемановскаго Общества устроить публичныя лекціи по медицинѣ добавимъ, что онѣ будутъ читаться по слѣдующей программѣ:

О лѣченіи вообще и о гомеопатическомъ лѣченіи въ частности.

Ученіе о бактеріяхъ.

Органы пищеваренія. Анатомія и физіологія ихъ. Болѣзни рта, желудка, кишекъ, печени, поджелудочной железы и брюшины.

Органы дыханія. Анатомія и физіологія ихъ. Болѣзни носа, гортани, бронховъ, легкихъ и легочной плевы.

Органы кровообращенія. Анатомія и физіологія ихъ. Болѣзни сердца, околосердечной сумки, кровеносныхъ сосудовъ и лимфатической системы.

Мочеполовые органы. Анатомія и физіологія ихъ и болѣзни.

Нервная система. Анатомія и физіологія. Болѣзни головного и спинного мозга и нервовъ. Общее понятіе о нервныхъ и душевныхъ болѣзняхъ.

Органъ зрѣнія и его болѣзни.

Органъ слуха и его болѣзни,

Кожа и ея болѣзни.

Болѣзни мышцъ, костей, суставовъ и проч.

Болѣзни крови и обмѣна веществъ (малокровіе, полнокровіе, золотуха, англійская болѣзнь, сахарная болѣзнь и пр.).

Заразныя болѣзни.

Главнѣйшія гомеопатическія средства, ихъ свойства и примѣненіе въ болѣзняхъ.

Уходъ за больнымъ. Діэтетика. Вспомогательныя врачебныя средства, и проч.

Въ „Новомъ Времени“ отъ 17 декабря читаемъ:

«Недавно въ одномъ изъ журналовъ было высказано мнѣніе, что введеніе небольшого курса медицины въ духовныхъ семинаріяхъ не только излишне, но даже нежелательно. „Церк. Вѣст.“ горячо протестуетъ противъ такого взгляда.

„Организація медицинской помощи, говоритъ „Церк. Вѣстн.“, на громадномъ пространствѣ Россіи слишкомъ далека отъ совершенства. Есть мѣстности, особенно въ Сибири, гдѣ на двадцать тысячъ населенія приходится одинъ только врачъ и гдѣ границы медицинскаго участка отдалены отъ центральнаго пункта (мѣстопребыванія врача) на 500 почти верстъ. Не удивительно, что въ такихъ мѣстностяхъ крестьянское населеніе никогда не видитъ и не можетъ видѣть врача, застигнутое болѣзнію оказывается въ безпомощномъ состояніи. Народъ обращается за духовнымъ утѣшеніемъ къ приходскому священнику и у него же проситъ лѣкарства отъ болѣзни. Неужели въ такихъ случаяхъ не желательно, чтобы священникъ имѣлъ возможность подать своему прихожанину первоначальную помощь? Вѣдь это не профессіональное лѣченіе, не вторженіе въ область врачей, а именно первоначальная помощь. Какъ актъ человѣколюбія, она вполнѣ прилична пастырю церкви, да и въ томъ еще отношеніи представляетъ для приходскаго священника важность, что противодѣйствуетъ развитію суевѣрія среди темной народной массы. Народъ, оставленный во время болѣзни на произволъ судьбы, идетъ обыкновенно къ знахарямъ, которые и лѣчатъ его нашептываніями, наговорами, а иногда и менѣе безвредными средствами—острой водкой, сулемой, чилибухой, толченымъ хрусталемъ. Если священникъ имѣетъ возможность дать крестьянину полезный медицинскій совѣтъ и сдѣлать ненужнымъ обращеніе къ знахарю, то этимъ самымъ онъ подрываетъ почву, на которой держится это суевѣрное установленіе“.

Дѣйствительно, нужно слишкомъ мало знать медицинскую безпомощность нашей деревни для того, чтобы не согласиться съ мнѣніемъ „Церк. Вѣстн.“. Въ большинствѣ случаевъ болѣзни крестьянъ очень несложны и требуютъ только своевременной самой простой помощи. Нигдѣ нѣтъ столько хроническихъ больныхъ, какъ именно въ деревняхъ“.

Мы въ свою очередь вполнѣ присоединяемся къ протесту „Церковныхъ Вѣдомостей“. Несомнѣнно, что при нѣкоторомъ знаніи медицины и сравнительномъ умѣніи распознавать болѣзнь духовенство, особенно если оно будетъ практиковать без-

вредное гомеопатическое лѣченіе, окажетъ нашему крестьянству неоцѣнимую пользу. Даже и теперь, не владѣя этими познаніями, священники, практикующіе методъ Ганемана, какъ это намъ хорошо извѣстно, оказываютъ больному, безпомощному населенію существенную помощь.

Заимствуемъ изъ отчета о засѣданіи Петербургскаго Медицинскаго Общества („Врачъ", № 51) сообщеніе *проф. В. А. Штанге: о лѣченіи ожирѣнія* безъ всякихъ лѣкарствъ. Поводомъ къ докладу послужилъ слѣдующій случай изъ частной практики профессора: женщина, 32 л., вѣсившая 97 кило, страдала всѣми явленіями ожирѣнія. При началѣ лѣченія проф. *Штанге* постарался опредѣлить, изъ чего состоитъ ея обычная пища? Оказалось, что она ѣстъ очень немного; ежедневная ея пища не заключаетъ даже полныхъ 2000 калорій. Такимъ образомъ, больная полнѣла не вслѣдствіе обильной пищи, а въ зависимости отъ малыхъ расходовъ организма. Для начала профессоръ предложилъ больной отказаться отъ сахара, послѣ чего въ 1-ую недѣлю она потеряла около 1 кило. Затѣмъ она убавила количество хлѣба и за 2 недѣли потеряла 1600 грм., а въ теченіе мѣсяца 5 кило. Вслѣдствіе худѣнія получился отвислый и болтавшійся животъ; былъ назначенъ массажъ живота. Къ концу 2-го мѣсяца больная потеряла 2700 грм., могла легко подниматься по лѣстницѣ и много ходить; кожа перестала быть холодной и блѣдной и теряла болѣе тепла.

Къ концу 4-го мѣсяца больная потеряла 14 кило. Извѣстно, что, когда жирные люди теряютъ много въ вѣсѣ, они вмѣстѣ съ тѣмъ значительно слабѣютъ, такъ какъ вмѣстѣ съ жировой тканью они теряютъ и много бѣлковъ. Для укрѣпленія больной, проф. *Штанге* назначилъ ей ежедневныя 2-хъ часовыя прогулки и гимнастическія упражненія съ сопротивленіемъ. На 10-й мѣсяцъ больная убыла въ вѣсѣ на 19 кило, а къ концу года на 23 кило. Тогда ей разрѣшена была сладкая пища. Черезъ 2 года она прибавилась въ вѣсѣ на 1 кило. Данный случай поучителенъ тѣмъ, что успѣхъ лѣченія оказался такимъ стойкимъ, тогда какъ, напр., послѣ Карлсбада больные быстро возстанавливаютъ свой преж-

ній вѣсъ. У такихъ больныхъ необходимо обратить вниманіе на дѣятельность кожи, усиливать ея отправленія и тѣмъ увеличивать траты тѣла. Въ вопросѣ о наслѣдственности ожирѣнія вѣрнѣе допустить, что наслѣдуется не способность къ накопленію жира, а скорѣе характеръ, мало склонный къ подвижности, предрасполагающей къ ожирѣнію, такихъ людей надо лѣчить болѣе дѣятельной жизнью.

Корреспонденція.

Гомеопатическіе парадоксы.

Для каждаго начинающаго знакомиться съ гомеопатіей, и даже для людей, прочитавшихъ нѣсколько сочиненій о гомеопатическомъ способѣ лѣченія болѣзней, представляется не мало *недоразумѣній* при назначеніи *нѣкоторыхъ лѣкарствъ*, ибо послѣднія употребляются при лѣченіи совершенно *противоположныхъ болѣзней*. Такъ, напримѣръ, *Nux vom.* употребляется при лѣченіи *запора* и *поноса*; тоже самое можно сказать о *Bryonia*; *Thuja* назначается при *сильномъ возбужденіи* или *вялости* (угнетеніи) въ половой сферѣ; *Graphites*—при сильныхъ *эрекціяхъ* или *безсиліи*, *Baryta carbon.*—при *слабости* половой способности у мужчинъ или при *нимфоманіи* съ болѣзненнымъ *возбужденіемъ*; *Hepar sulphur*, какъ говорится въ лѣчебникахъ, содѣйствуетъ *нагноенію*, а данное во время *и всасыванію* нарывовъ; *Nux vom.* дается противъ *непомѣрной похотливости*, а между тѣмъ одинъ изъ петербургскихъ врачей назначилъ одному господину при *слабыхъ* и *непродолжительныхъ эрекціяхъ* принимать два раза въ день *Nux vom.*×*3* (?) и т. п. Хотя извѣстно, что почти всѣ лѣкарства *въ малыхъ дозахъ* производятъ дѣйствіе *противоположное* тому, которое они проявляютъ, будучи даны *въ большихъ дозахъ* (мы сказали „почти“, такъ какъ нѣкоторыя вещества, какъ *Lycopodium*, обнаруживаютъ, повидимому, свое дѣйствіе, будучи только потенцированы); но съ врачебною цѣлью *весьма рѣдкія* вещества употребляются *въ гомеопатіи* въ *матеріальныхъ дозахъ* (о сколько нибудь значительныхъ количествахъ не можетъ быть и рѣчи; исключеніе представляетъ только *China* у эклекти-

ковъ). Въ фармакодинамикѣ д-ра Юза объясняется, что *низшія* дѣленія *Hepar sulph.* содѣйствуютъ *нагноенію* нарывовъ, а *высшія*—всасыванію; но какія это высшія и низшія въ точности неопредѣлено. Въ 5-мъ изданіи брошюры Петербургскаго Общества послѣдователей гомеопатіи *„краткія свѣдѣнія о гомеопатіи"* говорится, что *Bryonia* въ 1-мъ дѣленіи употребляется при поносѣ, а въ высокихъ дѣленіяхъ при запорѣ; *тоже* самое и о *Nux vom.*; въ клиническомъ отдѣлѣ *противъ поноса* назначается *Bryonia*×*3* и *Nux vom. 3*, а *противъ запора Bryonia 3* и опять *Nux vom. 3*. Здѣсь относительно *Nux vom.* или опечатка, или же парадоксъ, который можетъ быть объясненъ такимъ же образомъ, какъ и аллопатическое употребленіе *касторовагo масла* противъ запора, и, равнымъ образомъ, противъ поноса. Итакъ, если одно и тоже лѣкарство назначается при лѣченіи двухъ противоположныхъ болѣзней, то, вообще говоря, употребляются при этомъ *различныя дѣленія;* въ одномъ случаѣ *низшія*, а въ другомъ—*высшія;* но въ какомъ случаѣ одни, и въ какомъ случаѣ другія—это должно быть *ясно опредѣлено*, при чемъ *съ точностью* должны быть указаны *степени разведенія* лѣкарствъ или потенціи; само собой понятно, что во многихъ случаяхъ могутъ быть указаны *предѣлы* для *испытанныхъ потенцій.* Помнится, что мы читали гдѣ-то (если не ошибаемся, въ журналѣ „Врачъ-Гомеопатъ"), что кто-то изъ врачей гомеопатовъ (изслѣдователей) *кромѣ* дѣйствія *обыкновенно употребляемыхъ потенцій*, изучалъ дѣйствія на организмъ и *очень высокихъ потенцій*,—24, 30 и выше. Если бываютъ случаи неудачнаго лѣченія болѣзней по гомеопатическому способу (какъ *у любителей*, такъ и *у врачей*) при ясно выраженныхъ симптомахъ, то, намъ кажется, что такое обстоятельство можетъ быть отчасти объяснено тѣми *пробѣлами*, которые пока существуютъ въ руководствахъ по гомеопатіи, и на которые мы указали выше. Желательно, чтобы тѣ, которые давно практикуютъ гомеопатическій способъ лѣченія, и *на практикѣ* ознакомились съ дѣйствіемъ различныхъ потенцій *указанныхъ выше лѣкарствъ*, поспѣшили *пополнить* указанные нами *пробѣлы*, сообщивъ *результаты своихъ наблюденій* въ журналѣ „Врачъ-Гомеопатъ"; мы говоримъ „ре-

зультаты своихъ наблюденій", а не только „резюме изъ того, что они гдѣ нибудь прочли, хотя и послѣднее представляетъ немаловажный интересъ. Прибавимъ къ сказанному, что *необходимо указывать* также, *сколько разъ* нужно принимать извѣстное лѣкарство, и при какихъ условіяхъ? *Въ видѣ питья* (сколько капель или крупинокъ на стаканъ) и какъ часто повторять глотки, *или же отдѣльными пріемами?*

Одинъ изъ членовъ С.-Петербургскаго Гомеопатическаго Общества.

Отъ редакціи. Затронутый вопросъ весьма важный и наблюденія врачей, о которыхъ говоритъ нашъ подписчикъ, много помогли бы приверженцамъ гомеопатическаго лѣченія разобраться въ выборѣ лѣкарства и дозы. Трудность вопроса заключается главнымъ образомъ въ томъ, что приходится считаться также съ индивидуальностью каждаго организма. У однихъ, напр., низкія дѣленія дѣйствуютъ какъ среднія или высокія, у другихъ наоборотъ. Замѣтимъ тутъ же, что низкими дѣленіями считаются дѣленія отъ $\times 1$ до $\times 5$, средними 3 и 6 дѣленія, высокими 12 и выше. Если въ различныхъ руководствахъ указываются различныя дозы, то это происходитъ отъ взглядовъ авторовъ, раздѣляемыхъ многими, что въ гомеопатіи важна нестолько доза, сколько вѣрный выборъ лѣкарства. Новѣйшіе авторы обозначаютъ дозу для взрослыхъ: 3—5 капель, 3 пилюли или 6—10 крупинокъ на пріемъ; какъ питье: 30 капель на стаканъ воды.

Кстати сообщимъ, что мы только что получили трудъ д-ра Н. Скарятина (*Вопросъ о дозахъ. Краткій очеркъ по наблюденіямъ у постели больного.* Москва, 1900 г., цѣна 2 р. 25 к.). Автору слѣдуетъ сказать большое спасибо за опытъ изслѣдованія этого крайне важнаго вопроса.

Съ этой книжкой прошлогоднимъ подписчикамъ разсылается алфавитный указатель къ „Врачу-Гомеопату" за 1900 годъ.

Открыта подписка на 1900 годъ

на

[illegible]

„[illegible]"

IX. Изданiе [illegible] IX.

[illegible]

[illegible]

[illegible] [illegible] ... [illegible] Изслѣдованія [illegible] ... [illegible].

[illegible] [illegible] ... [illegible] по свѣдѣніямъ ... [illegible] магнетическихъ ... [illegible] жизни ... [illegible] ... естественныхъ наукъ ... [illegible] корреспонденція. ... Объявленія ... [illegible] относящіяся къ тексту.

[illegible]

[illegible] съ доставкой и пересылкой въ Россіи за годъ 6 р., за [illegible] 4 р. 50 к., за [illegible] мѣсяца 2 р. [illegible] 25 к. [illegible] подписчикамъ [illegible] разсрочка до [illegible] года. При чемъ въ [illegible] журналъ высылается наложеннымъ платежомъ. Для служащихъ въ аптекахъ частныхъ, казенныхъ и общественныхъ [illegible] допускается плата за [illegible] мѣсяца до [illegible] — за наложеніе платежа и за перемѣну адреса взимается по **20** коп.

Пробные [illegible] высылаются по требованіямъ безплатно. При выпискѣ [illegible] пользуются уступкою въ 10%. Подписка принимается: 1) въ редакціи (Красныя ворота, д. Борисовской); 2) въ конторѣ типографіи Товарищества И. Н. Кушнеревъ и К° [illegible] 7 [illegible] домъ и въ магазинѣ [illegible], д. бр. Чижовыхъ.

Объявленія принимаются по цѣнѣ

за 1/1 страницу **30** р., за 1/2 страницы **15** р., за строку петита въ страницѣ [illegible] **15** к.

Редакторы магистры фармаціи: **Н. Альтгаузенъ.** **И. Антушевичъ.**

Годъ XI. 1901. № 2.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Быстрое дѣйствіе гомеопатическихъ средствъ въ хроническихъ случаяхъ.

Д-ра Bourzutschky (Фленсбургъ).

Въ публикѣ обыкновенно распространено мнѣніе, что гомеопатическое лѣченіе отличается отъ аллопатическаго медленностью своего дѣйствія, хотя всегда прибавляютъ, что гомеопатическое лѣченіе безопаснѣе и дѣйствительнѣе. Это мнѣніе понятно. Дѣйствіе антипирина, впрыскиванія морфія, драстическаго слабительнаго безспорно быстрое; но что въ это время дѣлается съ болѣзнью, это, конечно, другой вопросъ.

Я хотѣлъ бы привести нѣсколько случаевъ, доказывающихъ, что и гомеопатическія средства способны быстро дѣйствовать, даже въ хроническихъ случаяхъ и не только какъ палліативъ, что, конечно, составляетъ громадную разницу.

Кардуусъ Маріанусъ θ.

Первый случай, самый блестящій изъ всѣхъ здѣсь приведенныхъ, и самымъ убѣдительнымъ образомъ доказывающій дѣйствіе лѣкарства, касается желчной колики. Больная, 33 лѣтъ, страдаетъ отъ желчныхъ коликъ уже годъ, боли появляются регулярно 2—3 раза въ недѣлю, не пропуская ни одной, къ нимъ присоединяется бѣлый поносъ. Первый припадокъ появился въ январѣ 1898 года. Больная въ послѣднее лѣто выдержала

курсъ лѣченія въ Карлсбадѣ, а затѣмъ дома регулярно пила до настоящаго времени карлсбадскую воду; но это лѣченіе не оказало никакого дѣйствія на болѣзнь.

Менструація совершенно прекратилась за это время. Я прописалъ больной *кардуусъ маріанусъ* 0, 3 раза въ день по 4 капли, легкую, не жирную пищу и достаточное движеніе на свѣжемъ воздухѣ. Замѣчательнымъ результатомъ этого лѣченія оказалось съ перваго же дня внезапное изчезновеніе желчныхъ коликъ. Но самочувствіе больной въ первые три дня было очень скверное, хотя безъ всякихъ мѣстныхъ разстройствъ. Изъ предосторожности я давалъ *кардуусъ маріанусъ* въ январѣ, февралѣ, мартѣ и за все время не было ни одного припадка. Больная прибавилась въ вѣсѣ на 14 фунтовъ, испражненія стали нормальны, менструація снова появилась. Въ серединѣ апрѣля мы совершенно прекратили лѣченіе. Больная забеременѣла. Черезъ нѣсколько недѣль, во время которыхъ лѣкарство не примѣнялось, наступилъ возвратъ (3 приступа коликъ); послѣ шести - недѣльнаго примѣненія *кардуусъ* болѣзнь окончательно исчезла. *Кардуусъ маріанусъ* въ видѣ неразведенной тинктуры оказывалъ мнѣ неоднократно большія услуги при желчныхъ коликахъ, напримѣръ, въ одномъ случаѣ, гдѣ желчный пузырь былъ такъ увеличенъ, что прощупывался въ видѣ груши на два пальца подъ пупкомъ. Приступы коликъ исчезли очень быстро; черезъ три дня послѣ начала лѣченія появился одинъ приступъ и затѣмъ еще одинъ послѣ погрѣшности въ діэтѣ. Больная видимо поправлялась и совершенно избавилась отъ своихъ коликъ, но растяженіе пузыря нисколько не уменьшилось. Наконецъ, я наблюдалъ у женщинъ лучшее и болѣе вѣрное дѣйствіе *кардуусъ маріанусъ*, чѣмъ у мужчинъ.

Креозотъ десят. 4.

У одной женщины появляется ежедневно рвота уже четыре года; черезъ четыре часа послѣ ѣды она извергаетъ около одного литра; въ рѣдкихъ случаяхъ, изверженныя вещества окрашены въ желтый цвѣтъ. Діагнозъ врачей — опухоль желудка. Долгое пребываніе пищи въ желудкѣ и большое количество из-

верженнаго вещества говорятъ скорѣе въ пользу расширенія желудка. Къ тому же у больной блуждающая почка, которая часто встрѣчается при расширеніи желудка; оба эти страданія (по Pentzoldt'у) зависятъ отъ пріобрѣтенной или врожденной вялости тканей. Терапія: сухая діэта (до этого времени больная принимала сравнительно много жидкости), бандажъ, ночью Присницевское обертыванье желудка и *креозотъ* ×4, 3 раза въ день по 2 капли (характеристика креозота: рвота непереваренной пищей, черезъ нѣсколько часовъ послѣ ѣды). Черезъ 4 недѣли мужъ паціентки написалъ, что у больной уже черезъ нѣсколько дней рвота совершенно прекратилась. Такъ что болѣзнь, длившаяся 4 года, была остановлена въ столько же дней.

Гельземіумъ 30

Женщина страдаетъ 3 года головными болями, которыя занимаютъ всю голову и повторяются каждыя 2 недѣли, при этомъ сильная рвота 5—6 разъ. Боль въ затылкѣ, боли при движеніи глазъ и потемнѣніе зрѣнія при сильной головной боли. Результаты лѣченія при помощи *гельземіумъ:* Приблизительно черезъ 5 недѣль паціентка возвратилась и разсказала, что боли ни разу не являлись; она продолжала пріемы *гельземіумъ* еще нѣсколько мѣсяцевъ, при чемъ боли совершенно не возвращались. Такимъ образомъ боли, длившіяся 3 года, внезапно исчезли отъ лѣченія *гельземіумъ*. Замѣчу при этомъ, что *гельземіумъ 30*, по моимъ наблюденіямъ, прекрасное средство отъ нервныхъ головныхъ болей, именно мигрени, если при этомъ наблюдается потемнѣніе въ глазахъ, которое не зависитъ отъ простаго малокровія. Головныя боли у хлоротичныхъ съ головокруженіемъ и потемнѣніемъ въ глазахъ меньше подходятъ для лѣченія *гельземіумомъ*. Такимъ образомъ, если представится случай нервной головной боли, именно мигрени, при которой наблюдается замѣтное потемнѣніе въ глазахъ, то давайте, если нѣтъ другихъ спеціальныхъ показаній, *гельземіумъ 30*, три раза въ день аккуратно; въ большинствѣ случаевъ, длившихся даже годами, на-

блюдается замѣтное улучшеніе, или даже излѣченіе, хотя, конечно, результаты не всегда достигаются такъ быстро.

Ратанія десят. 2.

Почтовый чиновникъ, среднихъ лѣтъ, пришелъ ко мнѣ, жалуясь на сильную боль въ заднемъ проходѣ, длившуюся мѣсяцами. Несмотря на эти боли, онъ бросилъ свою службу только недѣлю тому назадъ, такъ какъ боли до того усилились, что онъ больше не могъ двигаться. Боли появляются каждый разъ послѣ испражненія, онѣ жгучи, продолжаются нѣсколько часовъ и вызываютъ спазмъ задняго прохода. Наблюдается запоръ и кровь въ испражненіяхъ. По мнѣнію врача больной страдаетъ геморроемъ и катаромъ кишекъ.

Врачи пользовали его уже нѣсколько мѣсяцевъ. Я изслѣдовалъ больного и нашелъ трещину довольно длинную и глубокую; во всякомъ случаѣ эта самая большая трещина, которую я когда либо наблюдалъ до сихъ поръ; она вѣрнѣе напоминала глубокую рану. Величина трещины достаточно объясняла сильныя боли паціента.

Такъ какъ у насъ на лицо симптомы, указывающіе на употребленіе *ратанія* при трещинахъ задняго прохода, а именно спазмъ задняго прохода, и жженіе часами въ проходѣ послѣ испражненій, то я прописалъ внутрь *ратанія* $\times 2$, безъ всякихъ наружныхъ средствъ. Черезъ 16 дней паціентъ снова явился на мой пріемъ и объявилъ, что ему гораздо лучше; съ первыхъ же дней лѣченія боли и спазмъ уменьшились, съ третьяго дня испражненія не требовали больше усилій, Видъ больнаго и его питаніе, упавшее вслѣдствіе продолжительныхъ болей, замѣтно улучшились. Изслѣдованіе показало, что рана совершенно зажила. Если съ перваго взгляда кажется, что излѣченіе было не особенно быстрое, такъ какъ между обоими изслѣдованіями прошло 16 дней, то слѣдуетъ вспомнить, что всякое испражненіе неминуемо увеличивало эту глубокую трещину, такъ какъ я намѣренно не давалъ больному слабительныхъ, чтобы не размягчить кала и такимъ образомъ провѣрилъ чисто гомеопатическое

дѣйствіе лѣкарства. Кромѣ того, видъ рубца показалъ, что рана зажила уже нѣсколько раньше вторичнаго появленія паціента.

(Профессоръ *Glaser* говоритъ по поводу этихъ трещинъ слѣдующее: самопроизвольное излѣченіе очень рѣдко, въ легкихъ случаяхъ требуется прижиганіе, а въ тяжелыхъ случаяхъ единственно радикальное средство, это расщепленіе; нашъ случай несомнѣнно принадлежитъ къ тяжелымъ случаямъ.

Пульсатилла десят. 3

Больной, 28 лѣтъ, страдаетъ мигренями съ дѣтства, онѣ регулярно являются 1—2 раза въ недѣлю. Боль чувствуется то слѣва, то справа; во время припадка лицо блѣдно; больной принужденъ большей частью лежать въ постели. Затѣмъ появляется горькая рвота 3—4 раза. Особенно характеренъ сильный ознобъ во время болей. Больному дали *пульсатилла* и запретили пить кофе. Черезъ 8 недѣль больной опять появился и разсказалъ, что 4 недѣли у него болей не было, между тѣмъ какъ, съ тѣхъ поръ какъ онъ себя помнитъ, у него каждую недѣлю появлялись головныя боли. Только въ первыя двѣ недѣли лѣченія головныя боли и рвота еще усилились.

По моему мнѣнію, всѣ вышеупомянутые случаи доказываютъ дѣйствительность употребленныхъ лѣкарствъ, кромѣ можетъ быть послѣдняго случая, такъ какъ паціентъ сильно злоупотреблялъ кофе, а во все время лѣченія кофе не пилъ; можетъ быть уже одно воздержаніе отъ такого, вредно вліяющаго на нервы, напитка произвело хорошее дѣйствіе на больнаго; съ другой стороны вспомнимъ, что паціентъ уже въ дѣтствѣ страдалъ головными болями, когда злоупотребленіе кофе обыкновенно не наблюдается.

Гомеопатія въ Соединенныхъ Штатахъ.

Докладъ д-ра Пекъ (Peck) на международномъ съѣздѣ гомеопатовъ въ Парижѣ въ 1900 году.

Перевелъ съ англійскаго *В. Я. Гердъ.*

Въ точности опредѣлить современные размѣры гомеопатіи въ Соединенныхъ Штатахъ невозможно; у самаго усерднаго изслѣдователя не хватило бы силъ и средствъ выставить удовлетворительно могущество и рессурсы ея дружинъ, и мы можемъ представить только самыя общія черты ихъ позицій и укрѣпленій.

Предыдущіе доклады, представленные на международныхъ съѣздахъ, были основаны на отчетахъ, составленныхъ комитетомъ американскаго гомеопатическаго Института, но такъ какъ Институтъ этотъ непосредственно связанъ лишь съ незначительной частью гомеопатической профессіи, то исходящія отъ него свѣдѣнія покрываютъ лишь часть, хотя, конечно, главную часть поля. Существуетъ, однако-же, другой источникъ, а именно „Medical and Surgical Register of the United States and Canada", изданіе R. L. Polk & Co., Detroit and Chicago. Не смотря на ошибки, неизбѣжныя въ такомъ обширномъ трудѣ, сочиненіе это признано авторитетнымъ господствующею школою, и мы также можемъ признать его таковымъ, такъ какъ оно отличается строгимъ безпристрастіемъ. Настоящій докладъ основанъ на пятомъ пересмотрѣнномъ изданіи, вышедшемъ въ 1898 г., а также на трудахъ Института за 1899 годъ.

Врачей гомеопатовъ въ Соединенныхъ Штатахъ не менѣе 9369 и почти всѣ они удостовѣрили о своей принадлежности къ гомеопатіи собственноручными подписями. Изъ этого числа женщинъ 1158. При этомъ, исключены всѣ мнимые гомеопаты, и лица, практикующія гомеопатію совмѣстно съ аллопатіею или эклектизмомъ, такъ какъ „никто не можетъ служить двумъ госпо-

дамъ, ибо или одного будетъ ненавидѣть, а другого любить, или одному станетъ усердствовать, а о другомъ не радѣть. *Не можете* служить Богу и „маммонѣ". Гомеопаты составляютъ 12,51 процента общаго числа практиковъ, къ которымъ относятся аллопаты, эклектики, электротерапевты и пр.

Замѣчательно, что степень утвержденія гомеопатіи въ разныхъ мѣстностяхъ Соединенныхъ Штатовъ очень близко соотвѣтствуетъ достигнутымъ ими культурнымъ успѣхамъ, другими словами, степени образованія природнаго бѣлаго населенія. Такъ напримѣръ, некультурнаго класса населенія въ Массачусетсѣ всего лишь 0,8 проц., а отношеніе гомеопатовъ къ общему числу практиковъ равняется 13,45 проц. Нью-Джерзи превосходитъ предыдущій Штатъ, такъ какъ приверженцы новой школы составляютъ 15,16 проц., а некультурнаго *общаго* бѣлаго населенія этого Штата на 0,4 проц. *менѣе.* Далѣе, въ Индіанѣ, гдѣ число образованныхъ 5,3 проц., врачей гомеопатовъ всего 5,5 проц., а въ смежномъ Штатѣ—Иллинойсѣ, съ соотвѣтствующимъ числомъ необразованныхъ въ 3,1 проц., врачей гомеопатовъ 12,83 проц. Съ другой стороны гомеопатія мало распространена въ Сѣверной Каролинѣ: тамъ всего 0,33 проц. врачей, некультурнаго же кореннаго бѣлаго населенія 23,1 проц. Южная Каролина немногимъ лучше; въ ней процентъ врачей составляетъ только 0,36, а неграмотныхъ 18,1. Точно также въ Штатѣ Миссиссипи процентъ врачей-гомеопатовъ едва достигаетъ 0,39, а процентъ необразованныхъ бѣлаго населенія равняется 11,9, а общаго населенія—40,0.

Гомеопатическая профессія оказываетъ дѣятельную поддержку восьми національнымъ обществамъ, изъ коихъ главнѣйшее—Американскій Институтъ, существующій пятьдесятъ шесть лѣтъ, и насчитывающій 1900 членовъ, изъ коихъ 194 дамы. Число членовъ за послѣднее трехлѣтіе увеличилось почти на 300 человѣкъ. Изъ остальныхъ обществъ два служатъ представителями особенныхъ типовъ гомеопатіи, три — спеціальностей врачебнаго искуства и одно—извѣстнаго класса правительственныхъ должностныхъ лицъ. Восьмое общество, хотя оно и было

основано извѣстнымъ гомеопатомъ и многіе члены его принадлежатъ къ новой школѣ, но заключаетъ въ своихъ спискахъ приверженцевъ всѣхъ школъ.

Два побочныхъ общества, поддерживаемыя четырьмя или болѣе Штатами, успѣшно занимаются мѣстною піонерною работой, какъ было упомянуто въ докладѣ 1891 года.

Штатами устроено всего 34 общества, насчитывающія 3983 члена. Къ нимъ слѣдуетъ присоединить еще общество въ Аризонѣ, о которомъ говоритъ Полькъ.

Въ 1899 г. Институтъ признавалъ 88 мѣстныхъ обществъ; въ 72-хъ изъ нихъ было всего 3,978 членовъ. Затѣмъ существуютъ 42 клуба, изъ коихъ въ 36-ти число членовъ составляетъ 659. Сверхъ того, шесть коллегій организовали общества своихъ питомцевъ, число которыхъ простирается до 4,711, а бывшіе воспитанники Metropolitan Hospital также учредили свое общество, состоящее изъ 75 членовъ. Независимо отъ этого въ интересахъ гомеопатіи устроены шесть смѣшанныхъ обществъ, изъ коихъ два фармацевтическихъ. Полькъ добавляетъ къ этому еще четыре общества питомцевъ коллегій, столько же клубовъ и 28 мѣстныхъ обществъ. Такимъ образомъ можно смѣло утверждать, что врачи-гомеопаты поддерживаютъ 116 мѣстныхъ обществъ, 46 клубовъ и 11 обществъ питомцевъ коллегій, и кромѣ того оказываютъ пособіе еще шести организаціямъ.

Число общихъ публичныхъ больницъ въ 1899 г. простиралось до сорока девяти стоимостью по оцѣнкѣ въ 5,600,833 долл. Въ сорока восьми изъ нихъ содержалось 3,754 кровати; въ предыдущемъ году онѣ пріютили 39,058 больныхъ. Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ двѣ школы, или болѣе, занимаютъ совмѣстно одно и то же зданіе, ихъ помѣстительность и оцѣнка опредѣляются въ одну половину или одну треть. Затѣмъ имѣются двадцать одна общая частная больница, изъ коихъ восемнадцать оцѣнены въ 1,063,000 долл.; двадцать изъ этихъ больницъ содержатъ вмѣстѣ 1,075 кроватей и имѣли 4,365 больныхъ. Слѣдовательно общихъ больницъ всего 70; изъ нихъ 68 содержатъ 4,829 кроватей и пользовали 43,423 человѣка, т. е. на 1302

кровати и 15,552 больныхъ болѣе числа, показаннаго въ докладѣ, представленномъ на послѣднемъ съѣздѣ.

Спеціальныхъ публичныхъ больницъ тридцать двѣ съ 6,592 кроватями; изъ нихъ тридцать, съ 5,883 кроватями, имѣли 10,031 больного. Цѣнность тридцати спеціальныхъ больницъ опредѣляется въ 5,468,120 долл. Число спеціальныхъ частныхъ больницъ равняется восемнадцати; пятнадцать изъ нихъ содержатъ 414 кроватей, шестнадцать пользовали въ предыдущемъ году 1,796 больныхъ, и семнадцать оцѣнены въ 672,500 долл. Такимъ образомъ общее число спеціальныхъ больницъ равняется пятидесяти; изъ нихъ сорокъ шесть содержатъ 6321 кровать; въ нихъ лѣчилось 11,827 больныхъ и онѣ оцѣнены въ 6,200,000 долл. Сравнительно съ послѣднимъ нашимъ отчетомъ, число кроватей увеличилось на 546, а число больныхъ меньше на 14,778 человѣкъ. Это объясняется тѣмъ, что нѣкоторыя учрежденія были приняты за спеціальныя.

Изъ 26-ти учрежденій, находящихся на попеченіи гомеопатовъ, девятнадцать имѣли 2216 кроватей и двадцать два оцѣнены въ 1,415,500 долл. Съ предыдущими больницами общее число ихъ составитъ 146—на *восемь* болѣе общаго числа больницъ, показанныхъ въ отчетѣ, представленномъ на съѣздѣ въ 1896 году.

Помимо этого, Полькъ приводитъ еще сорокъ одну общую больницу, гдѣ гомеопаты пользуются частичною властью, при чемъ тридцать семь, содержащія 1,609 кроватей, находятся подъ исключительнымъ гомеопатическимъ контролемъ. Далѣе, онъ упоминаетъ о двадцати девяти общихъ частныхъ больницахъ съ 440 кроватями, тринадцати спеціальныхъ публичныхъ, изъ коихъ десять содержатъ 1,924 кровати, тринадцати спеціальныхъ частныхъ, изъ коихъ одиннадцать съ 229 кроватями, и, наконецъ, еще о двадцати четырехъ учрежденіяхъ. Такимъ образомъ къ вышесказаннымъ 146 нужно еще прибавить 125 и общее число ихъ составитъ 271. Это число распредѣляется такъ: девяносто общихъ публичныхъ больницъ, пятьдесятъ общихъ частныхъ, сорокъ пять спеціальныхъ публичныхъ, тридцать шесть спеціальныхъ частныхъ и пятьдесят учрежденій.

Пятьдесятъ пять лѣчебницъ для приходящихъ пользовали 272,648 больныхъ, которымъ было выдано 722,319 рецептовъ— на 61,782 больныхъ и 245,521 рецептовъ болѣе, чѣмъ въ 1895 году. Изъ тридцати лѣчебницъ были сдѣланы 27,169 визитовъ на дому. Расходы по содержанію 30 лѣчебницъ простирались до 32,467 долларовъ.

Медицинскихъ коллегій, подчиненныхъ Американскому Институту, въ 1899 г., какъ и въ 1896 г., числилось двадцать. Онѣ выдали въ 1899 г. дипломъ доктора медицины 418 кандидатамъ, и списки студентовъ включали въ себѣ 13,120 фамилій. Уменьшеніе на восемьдесятъ, противъ 1895 г., числа получившихъ докторскую степень произошло вслѣдствіе установленія гомеопатическими коллегіями болѣе высокой нормы квалификаціи. Въ сентябрѣ 1899 г. была открыта еще одна коллегія, которая несомнѣнно испроситъ признанія со стороны Института.

Въ теченіе прошлаго года выходило тридцать журналовъ, на два журнала менѣе, чѣмъ въ 1896 г. и на пять журналовъ менѣе, чѣмъ въ 1893 г., и вѣроятно законъ переживанія наиболѣе приспособленныхъ будетъ еще благотворно дѣйствовать нѣкоторое время.

За послѣдніе четыре года появилось весьма значительное число книгъ по гомеопатіи, и между ними есть очень важныя. Издатели проявляютъ похвальную предпріимчивость, и разсылаютъ интересующимся предварительныя извѣщенія о сочиненіяхъ, имѣющихъ выйти въ свѣтъ.

Чтобы составить себѣ вѣрное понятіе о положеніи гомеопатіи въ Соединенныхъ Штатахъ, необходимо обратить вниманіе на одинъ или два факта. Какъ уже было сказано, число приверженцевъ гомеопатіи равняется 12,51 процентамъ общаго числа врачей. Полькъ говоритъ, что въ 1898 г. новая школа имѣла свои экзаменаціонныя коммиссіи для выдачи дипломовъ въ 12-ти Штатахъ и Территоріяхъ; изъ числа существовавшихъ шестнадцати составныхъ коммиссій шесть не находились подъ контролемъ какой либо отдѣльной школы, а въ трехъ большинство аллопатовъ состояло лишь изъ одного лица. Въ одномъ Штатѣ

аллопатическая коммиссія обязана .была приглашать гомеопата или эклектика, когда передъ нею являлся кандидатъ одной изъ этихъ школъ, и аллопаты пользовались монополіею лишь въ восьми изъ пятидесяти Штатовъ. Въ учрежденныхъ впослѣдствіи коммиссіяхъ для выдачи дипломовъ гомеопаты пользуются соотвѣтствующимъ вліяніемъ.

Въ настоящее время въ небольшихъ городахъ соревнующія школы соединяютъ свои интересы, такъ чтобы обѣ могли получить больничныя преимущества, которыхъ не удалось бы получить каждой въ отдѣльности. Въ тѣхъ мѣстностяхъ, гдѣ средства отпускаются изъ общественной казны, гомеопатамъ обыкновенно удается обезпечить свои права. Все это показываетъ, что покровители гомеопатіи на столько же вліятельны, какъ и интеллигентны.

Со времени послѣдняго Съѣзда скончались трое изъ нашихъ выдающихся врачей: Ледламъ (Reuben Ludlam), отецъ гомеопатической гинекологіи; Тольботъ (I. Tisdale Talbot), главный борецъ за гомеопатію въ Новой Англіи, и Митчель (Joseph Sydney Mitchell), президентъ гомеопатическаго съѣзда въ Колумбіи. Каждый изъ нихъ много лѣтъ завѣдывалъ важной медицинской школой, и всѣ они неизгладимо запечатлѣли свое вліяніе не только на тысячахъ юношей, но и на окружающей ихъ средѣ, и даже на всей профессіи.

Въ письмѣ, на основаніи котораго составленъ настоящій отчетъ, испрашивались свѣдѣнія „объ улучшеніи гомеопатіи“ въ Соединенныхъ Штатахъ. Такъ какъ правило similia similibus curentur, впервые сдѣланное понятнымъ и примѣнимымъ безсмертнымъ Ганеманомъ, зависитъ отъ закона природы, по необходимости непреложнаго, то его нельзя ни *измѣнить*, ни *улучшить*. Способы его примѣненія, дѣйствительно, могутъ быть измѣняемы къ лучшему или худшему. Усовершенствованія будутъ достигнуты, съ одной стороны, совмѣстно съ успѣхами сродственныхъ наукъ, а съ другой полными испытаніями *всѣхъ* лѣкарственныхъ веществъ, и пріисканіемъ мѣръ къ наиболѣе быстрому примѣненію добытыхъ свѣдѣній.

Но хотя гомеопатія не можетъ ухудшаться, ея послѣдователи могутъ въ своей практикѣ удаляться отъ ея существенныхъ основъ. Никогда не было болѣе сильнаго искушенія и благовиднаго повода удалиться отъ этихъ началъ, чѣмъ когда господствующая школа предложила новое лѣченіе при возникновеніи зародышевой теоріи болѣзней, однакоже гомеопаты остались вѣрными своему знамени. Въ 1892 г. введеніе въ гинекологическую практику химическихъ препаратовъ было тщательно избѣгаемо 83-мя процентами нашихъ врачей. Уже тогда первый бактеріологъ въ Соединенныхъ Штатахъ осуждалъ этотъ пріемъ. Въ 1897 г. большинство гомеопатовъ примѣняло для мѣстнаго лѣченія дифтерита сравнительно безвредныя средства, каковы: перекись водорода, алкоголь и марганцовокислое кали, а одиннадцать процентовъ отказывались отъ употребленія какихъ бы то ни было мѣстныхъ средствъ. Въ 1899 г. химера о кишечной антисептикѣ при лѣченіи тифоидальной горячки не признавалась 85-ью процентами врачей-гомеопатовъ, лѣчившихъ эту болѣзнь. Въ 1896 г. девяносто три процента врачей ни въ чемъ не измѣнили прежняго лѣченія скарлатины, не взирая на новѣйшія теоріи о ея природѣ, и вообще во всѣхъ этихъ болѣзняхъ гомеопаты придерживались прежнихъ своихъ средствъ. По достовѣрной статистикѣ, собранной въ девятнадцати городахъ Соединенныхъ Штатовъ за 1890—95 г., изъ каждыхъ ста умершихъ родильницъ, находившихся на попеченіи аллопатовъ, пятьдесятъ двѣ были бы спасены, если бы онѣ были въ рукахъ гомеопатовъ; изъ ста человѣкъ, погибшихъ отъ скарлатины, были бы спасены сорокъ четыре, отъ тифа—тридцать два и отъ дифтерита — четырнадцать, не смотря на общее употребленіе аллопатами антитоксина. Непостижимо, какъ можетъ врачъ, одаренный хорошо развитыми умственными способностями и хотя нѣкоторою долею совѣсти, пренебрегать единственнымъ вѣрнымъ руководителемъ для лѣченія болѣзней, и прибѣгать къ эмпирическимъ, шарлатаннымъ, эфемернымъ способамъ такъ называемой научной школы.

Въ 1899 г. американскій Институтъ замѣнилъ девизъ на его печати similia similibus curantur (подобное подобнымъ лѣ-

чится) девизомъ similia similibus curentur (лѣчи подобное подобнымъ). Этимъ актомъ Институтъ превратилъ простое безобидное заявленіе о фактѣ прямымъ и положительнымъ приказаніемъ. Это самый важный и многозначительный актъ во всей его исторіи.

Онъ обязываетъ каждаго члена, по мѣрѣ возможности, прописывать больнымъ одно простое средство, выбранное на основаніи принципа подобія, и въ такомъ разведеніи, чтобы оно не могло ожесточить болѣзнь. Вмѣстѣ съ тѣмъ Институтъ смѣло заявилъ передъ всѣмъ міромъ, что этимъ способомъ возможно излѣчивать болѣзни скоро, безопасно и прочно. Событія послѣднихъ двадцати одного года доказали, что мѣра эта была вполнѣ своевременна. Безъ всякой злобы, питая любовь ко всѣмъ, Институтъ является теперь экспонентомъ чистой гомеопатіи. Если онъ когда либо отступится отъ этого, то покроетъ себя вѣчнымъ позоромъ.

Практическія наблюденія.

I.

Нѣсколько хорошихъ средствъ для лѣченія душевныхъ и нервныхъ болѣзней.

Д-ра *Sutter*.

Аконитумъ. Душевная характерная особенность аконита — боязнь. При бѣлой горячкѣ, больной боится быть убитымъ изъ ружья. При неврастеніи больной боится ѣздить въ каретѣ, по желѣзной дорогѣ, въ конкѣ или переходить черезъ мостъ.

Аконитумъ также прекрасное средство при остромъ невритѣ (воспаленіи нервовъ).

Анакардіумъ. Очень полезенъ при хроническихъ душевныхъ болѣзняхъ, напримѣръ при хронической маніи и въ первомъ періодѣ сумасшествія. Потеря памяти и потребность сквернословить характерны. Его надо давать настойчиво нѣсколько мѣсяцевъ въ высокихъ разведеніяхъ.

Арника. Прекрасное средство при кровотеченіяхъ и мозговой эмболіи. Она излѣчила массу случаевъ потери рѣчи и правосторонняго паралича. Она употребляется въ 30-мъ разведеніи.

Аргентумъ нитрикумъ. Характерное свойство его особая галлюцинація зрѣнія: больной всюду видитъ змѣй. Этотъ симптомъ часто встрѣчается при меланхоліи. Угрожающая спинная сухотка (табесъ) и припуханіе заднихъ мозговыхъ пучковъ часто излѣчиваются имъ.

Арсеникумъ.—Его многочисленные душевные симптомы побудили врачей употреблять его при меланхоліи, гдѣ онъ особенно полезенъ, когда болѣзнь вызвана общимъ истощеніемъ организма. Его также употребляютъ при маніи и бѣлой горячкѣ, когда больному все чудятся черви, клопы, которыхъ онъ хочетъ прогнать.

Арсеникумъ также излѣчиваетъ невритъ, сопровождающійся болями, жженіемъ и сильнымъ возбужденіемъ.

Агарикусъ мускаріусъ.—Показанъ при пляскѣ св. Вита, въ особенности при спазмѣ глазныхъ мышцъ. Особенно полезенъ у субъектовъ, пьющихъ много чая.

Баптизія тинкторія. — Въ опасныхъ случаяхъ меланхоліи съ оцѣпенѣніемъ, сильной лихорадкой, густо обложеннымъ языкомъ, баптизія дѣйствуетъ почти чудодѣйственно.

Броміумъ. — Больной воображаетъ, что кто нибудь смотритъ поверхъ его плеча, и что повернувшись онъ увидитъ это лицо.

Калькарея карб.—Изъ душевныхъ признаковъ калькареи самый характерный — страхъ. Въ случаяхъ безумія, неврастеніи, при которыхъ страхъ сопровождается конституціональными симптомами, можно давать калькарею съ увѣренностью въ успѣхѣ.

Кантарисъ. — Характернымъ признакомъ является собачій лай и желаніе укусить. Этотъ симптомъ встрѣчается иногда при маніи и бѣлой горячкѣ.

Хамомилла.—Галлюцинаціи слуха составляютъ характерный признакъ ея. Слѣдуетъ помнить, что эти галлюцинаціи чрезвычайно трудно излѣчимы.

Хина. Показана при всѣхъ душевныхъ и нервныхъ болѣзняхъ, происшедшихъ отъ потери жизненной влаги: геморрой, продолжительное кормленіе грудью, сильныя потери сѣмянной жидкости.

Цимицифуга. Прекрасное средство при бѣлой горячкѣ (delirium tremens), когда безсонница появляется отъ вида крысъ или отъ странныхъ фигуръ, находящихся около кровати.

Коккулюсъ. Показанъ во время головокруженій при болѣзняхъ мозговыхъ артерій.

Дигиталисъ. Употребляется при упадкѣ силъ съ замедленіемъ пульса.

Гельземіумъ. Онъ не имѣетъ соперниковъ при неврастеніи съ мозговой усталостью и ощущеніемъ глубокой боли въ основаніи черепа. Гельземіумъ имѣетъ еще одинъ признакъ, часто встрѣчающійся при неврастеніи — это желаніе броситься внизъ, если смотрѣть съ какого либо возвышенія.

Гіосціамусъ. Очень характерна боязнь быть отравленнымъ; потому онъ показанъ при безуміи. Это также хорошее средство отъ безсонницы при delirium tremens съ мышечными спазмами.

Ляхезисъ. Полезенъ при безуміи, если больной очень болтливъ и говоритъ такъ быстро, что его нельзя понять.

Лиліумъ тигринумъ. Больная боится сломаться, являются разстройства въ маткѣ и въ придаткахъ.

Натрумъ мур. Это лѣкарство излѣчиваетъ меланхолію у больныхъ, которые постоянно плачутъ, кажутся старше своихъ лѣтъ, слабы и худы; ихъ состояніе ухудшается утромъ.

Петролеумъ. Больной воображаетъ подлѣ себя въ кровати чужого человѣка.

Фосфоръ. Больному кажется, что куда онъ не глянетъ, появляются лица, которыя смотрятъ на него.

Фосфоръ полезенъ также при неврастеніи съ мозговой усталостью и при началѣ спинной сухотки.

Страмоніумъ показанъ при душевныхъ болѣзняхъ, характеризуемыхъ сильнымъ бѣшенствомъ. Манія доходитъ до неистовства, у больного появляются страшныя галлюцинаціи, которыя

пугаютъ его днемъ и ночью. Больнаго можно сдержать только силой.

Тарентула. Она незамѣнима при серьезныхъ формахъ пляски (хорея) Синденгама. Чѣмъ большее количество мышцъ поражено и чѣмъ неправильность движенія больше, тѣмъ дѣйствіе лѣкарства больше. Она лучше всего дѣйствуетъ въ высокихъ разведеніяхъ.

Цинкумъ металликумъ. Характерный симптомъ: чувствительность спинного хребта. Этотъ признакъ часто встрѣчается при неврастеніи. („North Amer. J. of. Hom.“).

II.

Изъ офтальмологической клиники госпиталя St. Jacques.

Д-ръ *Daniel Parenteau.*

10-го іюня 1900 года д-ръ *Jousset*—сынъ послалъ мнѣ няню одной изъ своихъ больныхъ, съ большимъ птеригіономъ (перепончатый наростъ) на правомъ и съ начинающимся птеригіономъ на лѣвомъ глазу.

Хотя лѣченіе птеригіона по самому существу болѣзни скорѣе хирургическое, я въ другое время прибѣгъ бы къ гомеопатическому лѣченію, которое въ извѣстныхъ случаяхъ, ниже упомянутыхъ, даетъ довольно удовлетворительные результаты; но больная желала избавиться отъ него возможно скорѣе, и потому я рѣшился, по ея просьбѣ, оперировать ее на той же недѣлѣ.

Операція была произведена въ больницѣ *St. Jacques* въ субботу 16-го іюня въ присутствіи ассистентовъ безъ всякихъ осложненій по методу *Desmarres* или такъ называемому методу пересадки.

Въ глазъ впустили 5—6 капель 5% раствора солянокислаго кокаина (такой растворъ обыкновенно достаточенъ для

обезболиванія роговицы и конъюнктивы на нѣсколько минутъ); я раздвинулъ вѣки съ помощью блефаростата, затѣмъ зубчатымъ пинцетомъ захвативъ птеригіонъ на 3-4 миллиметра отъ вершины его, отслоилъ слегка косымъ разрѣзомъ по отношенію къ плоскости роговой оболочки эту вершину птеригіона, которая переходила на роговую оболочку и была прикрѣплена къ ней на пространствѣ трехъ миллиметровъ. Это прикрѣпленіе, хотя поверхностное, было довольно упорно, такъ какъ отъ птеригіона шелъ цѣлый рядъ тонкихъ перемычекъ, которые послѣ удаленія даютъ роговой оболочкѣ видъ слегка зернистой ткани. Можно предположить, что обѣ перепонки проникли одна въ другую, чѣмъ объясняется сильное сопротивленіе и усилія, нужныя для удаленія птеригіона.

Въ данномъ случаѣ сопротивленіе было такъ сильно, что когда послѣднія перемычки были разрѣзаны, освобожденная конъюнктива сама разорвалась отъ пинцета на $^1/_2$ сантиметра.

Если птеригіонъ и кажется очень широкимъ въ своемъ основаніи, то онъ прикрѣпленъ къ твердой оболочкѣ глаза только своей серединой, а толстые края его заворачиваются и образуютъ съ обѣихъ сторонъ по складкѣ, подъ которую легко просунуть зондъ.

Слѣдовательно, надо пинцетъ натягивать лишь настолько, насколько это необходимо, чтобы легко отслоить вершину птеригіона.

Когда я все отслоилъ, я нашелъ нѣсколько сѣроватыхъ точекъ, остатковъ корней, служившихъ для скрѣпленія обѣихъ перепонокъ.

Очень важно — и на этотъ пунктъ операціи я хотѣлъ бы привлечь вниманіе, — основательно вычистить роговую оболочку, такъ какъ *Poncet* (*Cluny*) констатировалъ, что въ этихъ мѣстахъ существуютъ настоящія гнѣзда вибріоновъ.

Откуда являются эти ненормальные элементы? Я лично полагаю, что это мѣстная инфекція, которой способствовало существованіе вышеупомянутыхъ складокъ конъюнктивы.

Какъ бы то ни было, выскабливаніе можно прекратить лишь тогда, когда поверхность роговой оболочки стала совершенно чистой и прозрачной.

Такое выскабливаніе обыкновенно даетъ нѣсколько капель крови, но это микроскопическое кровотеченіе не должно безпокоить оператора, такъ какъ кровь смываетъ послѣдніе остатки вибріоновъ.

Вторая часть операціи чрезвычайно проста, но требуетъ извѣстной легкости руки, чтобы не слишкомъ растрепать конъюнктиву.

Отпрепаровавши лоскутъ на протяженіи одного съ половиною сантиметра, чтобы имѣть достаточно длинную ножку, оставляютъ его на нѣсколько времени, чтобы сдѣлать снизу или сверху маленькій мостъ изъ конъюнктивы, затѣмъ лоскутъ протягиваютъ черезъ этотъ мостъ и пришиваютъ къ части конъюнктивы, приросшей къ твердой оболочкѣ глаза.

Это измѣненіе способа *Desmarres*, введенное *Maurel*'мъ, мѣшаетъ птеригіону снова подняться выше и занять свое первичное положеніе, какъ это иногда случалось.

Хотя этимъ способомъ получается довольно объемистый валикъ на конъюнктивѣ, но въ послѣдующіе дни онъ сокращается и черезъ 8—10 дней, когда швы уже сняты, остается едва замѣтное утолщеніе.

Послѣ операціи хорошо обмываютъ оперированную поверхность ватнымъ тампономъ, смоченномъ въ 3% растворѣ борной кислоты. Это антисептическое средство недостаточно для избѣжанія нагноенія, но это осложненіе встрѣчается крайне рѣдко съ тѣхъ поръ, какъ стали не только вырѣзывать птеригіонъ, но и удалять вибріоны, присутствіе и опасность которыхъ было отмѣчено *Poncet* (*Cluny*).

Для большей безопасности я уже съ давнихъ поръ дотрагиваюсь до оперированныхъ частей, а главное до раны роговицы раскаленной до красна иглой. Это прижиганіе во всѣхъ случаяхъ застраховываетъ отъ нагноенія и почти всегда предупреждаетъ рецидивы.

Я говорилъ въ началѣ, что существуютъ спеціальныя случаи, когда внутреннее лѣченіе иногда вызываетъ исчезновеніе птеригіона. Это возможно, когда его роговой конецъ раздраженъ самопроизвольно, или вслѣдствіе травмы.

Многія средства рекомендовались отъ птеригіона. Я почти всѣ примѣнялъ безъ результата, но мой неуспѣхъ зависитъ можетъ быть оттого, что показанія были недостаточно обоснованы. Какъ бы то ни было, изъ *калькарея карб.*, *цинкумъ арсен.*, *ратанія*, *спигелія* и *сульфуръ*, которые послѣдовательно были рекомендованы въ данномъ случаѣ, я предпочитаю попеременное употребленіе *каннабисъ индика* и *русъ*, которые нѣсколько разъ давали мнѣ положительные успѣхи. Въ этихъ случаяхъ кажется, что эпителій роговой оболочки, обновляясь у вершины птеригіона, отталкивалъ отъ себя освобожденную конъюнктиву.

Слѣдуетъ прибавить, что такія терапевтическія излѣченія возможны только въ самомъ началѣ, когда вершина птеригіона переходитъ за границу роговой оболочки не болѣе, чѣмъ на 2—3 миллим.

30 іюля. — Я видѣлъ больную въ послѣдній разъ. Излѣченіе птеригіона полное, вся роговая оболочка свободна отъ изъязвленій и прикрѣпленій. Конъюнктива еще гиперемирована въ мѣстѣ пересадки, но краснота эта нормальная, и она исчезнетъ совершенно.

III.

Лѣченіе столбняка по Garat Chandra Ghose.

Аконитумъ. — Показанъ при столбнякѣ, который появился отъ простуды или отъ травмы, сопровождаемый лихорадкой, окоченѣніемъ, боязнью. Лицо то блѣдно, то красно, въ горлѣ сухо и туго.

Арника.—Короткое дыханіе, вздохи, дрожаніе въ конечностяхъ, горячее лицо и холодныя конечности, больной ощущаетъ внутренній холодъ и хотя тѣло горячее, но оно дрожитъ, пульсъ измѣнчивъ, полный и быстрый.

Арсеникумъ. — Тетаническіе спазмы, судороги, страшныя корчи въ конечностяхъ, судороги могутъ начаться сильными болями въ ногахъ, тѣло холодно, какъ ледъ, черты измѣнены, дыханіе еле слышно, потеря сознанія, силы быстро падаютъ, кожа суха, ладьеобразный животъ.

Белладонна.—Столбнякъ съ сокращеніемъ челюстей, сильное возбужденіе и нервная раздражительность, содроганіе во время сна, содроганіе въ мышцахъ лица и конечностей, сокращеніе жевательныхъ мыщцъ, опистотоносъ (столбнякъ съ откидываніемъ тѣла назадъ). Неправильное и тяжелое дыханіе, неспособность шагать, расширенные зрачки, неподвижные глаза.

Цикута вироза. — Показана, особенно когда столбнякъ является послѣ ранъ головы и позвоночника, все тѣло окоченѣло, опистотоносъ, синее, вздутое лицо, или холодное и покрытое смертельной блѣдностью; сильныя корчи и крайняя слабость, неподвижный взглядъ, пѣна у рта, спазмы послѣ малѣйшаго прикосновенія или даже отъ громкаго разговора, слабый и медленный пульсъ.

Цина. — Можетъ употребляться, если припадокъ вызванъ глистами.

Коніумъ.—Сильное дрожаніе конечностей.

Кураре.—Рекомендуется аллопатами. Вызываетъ двигательный параличъ отъ периферіи къ центру.

Гидроціани ацидумъ. — Внезапное появленіе болѣзни, тоническіе спазмы, особенно въ мышцахъ лица, челюстей и спины, ціанотичный видъ, похолоданіе тѣла, затрудненное дыханіе, пѣна у рта, расширенные и неподвижные зрачки. Очень полезенъ при травматическомъ столбнякѣ, и при тетаническихъ судорогахъ во время поноса.

Гиперикумъ.—Замѣчательное средство при травматическомъ столбнякѣ; раны сухожилій съ преобладаніемъ нервныхъ симптомовъ и сильная болѣзненность раны. Это чудесное предупреждающее средство при ранахъ подошвы и ладони, судороги начинаются въ конечностяхъ, переходятъ на туловище; позвоночникъ чрезвычайно чувствителенъ къ прикосновенію.

Ляхезисъ. — Сокращеніе челюстей и спазмъ гортани, синяя окраска вслѣдствіе удушья, больной спитъ во время приступа.

Мошусъ.—Окоченѣлое тѣло при полномъ сознаніи, спазмы въ мышцахъ живота.

Нуксъ вомика.—Тетаническія судороги попеременно съ сильными корчами всего тѣла, конечности одеревенѣли, спазмодиче-

сіе приступы при малѣйшемъ прикосновеніи, страшныя судороги, опистотоносъ, полное сознаніе, ознобъ и дрожаніе, сопровождаемое спазмами.

Физостигма. — Столбнякъ отъ раны на ладони, колики въ желудкѣ и животѣ, ноги и спина одеревенѣли, ощущеніе стягиванія въ глазахъ, дрожаніе, параличи, мышцы плохо повинуются больному, зрачки съужены, аккомодація плохая, сокращеніе вѣкъ.

Фитолакка. — Одеревенѣлость конечностей, крѣпко сжатые кулаки, разгибаніе ногъ и сгибаніе пальцевъ ногъ, замѣтное сокращеніе зрачковъ, сотрясеніе въ глазахъ, сжатые зубы, вывернутыя губы, опистотоносъ, стѣсненіе и затрудненность дыханія, судороги въ мышцахъ лица и шеи.

Русъ токс. и *игнація.*—Д-ръ *Laurie* рекомендуетъ попеременное употребленіе обоихъ, когда тѣло, перегнутое назадъ, образуетъ арку; первое средство употребляется, когда столбнякъ является отъ раны сочлененій или сухожилій.

Секале корнутумъ.—Показано, если спазмы появляются при полномъ сознаніи и сопровождаются сильнымъ истощеніемъ.

Стрихнинъ. — Усиленіе всѣхъ функцій мозга, чувственное возбужденіе, стрѣляющія боли въ конечностяхъ, лицо то красно, то блѣдно, дрожь по всему тѣлу, сардоническій смѣхъ, дыханіе задерживается во время спазмовъ, тетаническая одеревенѣлостьъ опистотоносъ и смыканіе челюстей (trismus), а позже параличъ.

Табакумъ. — Голова опрокинута назадъ, вслѣдствіе одеревенѣлости мышцъ, шеи и спины, свистящее дыханіе, вслѣдствіе спазма гортани и бронховъ, клоническія и тоническія судороги попеременно съ разслабленіемъ и дрожаніемъ, мышцы независимыя отъ воли, каковы напр. мышцы кишекъ и уретры, сокращены, смертельная тошнота, холодный потъ, быстрый упадокъ (коллапсъ).

Вератрумъ вир.—Ужасныя боли въ ранѣ, сильные спазмы, похожіе на электрическое разряженіе, судороги съ дрожаніемъ конечностей, пѣна у рта, затрудненное глотаніе, сотрясеніе головы, приливъ къ мозгу и меланхолія.

(Homeopathic World).

____

Фармакодинамика.

I.

Блатта оріенталисъ. (Blatta orient.).

Д-ра *F. Schlegel* (Тюбингенъ).

Въ докладѣ д-ра *Pfander* (Бернъ) находятся важныя указанія для изученія *блатта оріенталисъ*. Д-ръ *Pfander* отсылаетъ къ первымъ сообщеніямъ въ 124 томѣ *Allg. Hom. Zeitung*. Но я уже въ 1882 году, въ 105 томѣ того же изданія указалъ въ двухъ статьяхъ, называвшихся „Діуретическое дѣйствіе гомеопатическихъ дозъ", на важное терапевтическое значеніе *блатта оріенталисъ*; я привелъ нѣсколько исторій болѣзни, между прочимъ чрезвычайно интересную генеральши *R.*, у которой употребленіе новаго средства дало блестящіе результаты.

Съ тѣхъ поръ я не упускалъ изъ виду этого лѣкарства и примѣнялъ его у множества больныхъ, при чемъ я употреблялъ препаратъ, приготовленный въ 1879 году въ Штуттгартѣ, изъ 6-го растиранія.

При первыхъ моихъ опытахъ я наблюдалъ, что разведеніе, полученное изъ растиранія, дѣйствуетъ вѣрнѣе, почему я и остался при растираніи и его производномъ.

Д-ръ *Pfander* говоритъ также объ отношеніи этого средства къ *арсеникумъ*. Когда это средство играло нѣкоторую роль и въ аллопатической литературѣ, нѣкоторые авторы заявляли, что само по себѣ *блатта* не имѣетъ никакого дѣйствія, но такъ какъ таракановъ морятъ мышьякомъ, то этому послѣднему слѣдуетъ приписать дѣйствіе *блатта*. Это, конечно безсмыслица; *блатта* обладаетъ въ высшей степени терапевтически дѣйствующей силой и если у нея есть отношеніе къ мышьяку, то оно состоитъ въ томъ, что оба эти средства встрѣчаются при опасныхъ для жизни случаяхъ и прекрасно дѣйствуютъ, соединенныя вмѣстѣ; такое же точно отношеніе замѣчается и къ *карбо*, *ляхезисъ*, *секале*

и др. До сихъ поръ я примѣнялъ *блатта* только при ограниченномъ кругѣ патологическихъ явленій; нѣсколько случаевъ астмы, при которой я употреблялъ это средство, протекли недостаточно удовлетворительно, и я пришелъ къ заключенію, что его не слѣдуетъ давать безъ достаточныхъ основаній, такъ какъ оно можетъ принести вредъ. Но послѣ того какъ д-ръ *Pfander* опубликовалъ такіе убѣдительные случаи тяжелаго бронхита, астмы и крупа, я хочу опять вернуться къ *блатта*. Я позволю себѣ между прочимъ резюмировать мои личныя наблюденія надъ этимъ средствомъ.

Блатта показана главнымъ образомъ при кожной водянкѣ (*Hydrops anasarca*), вслѣдствіе паренхиматознаго измѣненія почекъ, при которомъ существуетъ значительное количество бѣлка въ мочѣ; особенно это средство примѣнимо въ хроническихъ случаяхъ, когда субъективныхъ симптомовъ мало, только увеличенный отекъ ногъ, усталость, разстройство зрѣнія даютъ поводъ къ анализу мочи и открытію органической болѣзни. При поздно распознанныхъ воспаленіяхъ почекъ (*nephritis*) послѣ скарлатины *блатта* прекрасное средство особенно при прогрессированіи болѣзни и сильномъ отекѣ. При острыхъ скарлатинозныхъ нефритахъ *блатта* рѣдко показана; *аписъ*, *гепаръ*, *арсеникумъ* тогда полезнѣе. При 3 случаяхъ такого остраго заболѣванія я теперь примѣнилъ *блатта* и всякій разъ съ самыми блестящими результатами.

Многіе хроническіе нефриты остаются нераспознанными вначалѣ; упорныя головныя боли или другіе вышеупомянутые симптомы даютъ поводъ къ анализу мочи и распознаванію болѣзни. Во всѣхъ этихъ случаяхъ, если только наблюдаются отеки, слѣдуетъ испробовать *блатта*, которая почти всегда вызываетъ обильное мочеиспусканіе (діурезъ), если же отековъ нѣтъ, то эти случаи принадлежатъ по моему мнѣнію къ самымъ злокачественнымъ и *блатта* не помогаетъ. Иногда удается устранить бѣлокъ изъ мочи надолго, и это явленіе наблюдалось бы можетъ быть во всѣхъ случаяхъ, если бы больные лучше понимали серьезность своего положенія. Но такъ какъ въ случаяхъ, гдѣ есть показаніе для *блатта*, единственнымъ крупнымъ симптомомъ являются отеки,

то многіе больные довольствуются однимъ устраненіемъ отека, не являются вновь и не придерживаются предписанной имъ діэты. Въ моей практикѣ я наблюдалъ рядъ случаевъ, гдѣ больные въ продолженіе 12—15 лѣтъ являлись ко мнѣ 2 раза въ годъ, изъ за отека, и я регулярно устранялъ этотъ отекъ крупинками *блатта* 3 раза въ день по 5 штукъ. Эти больные не хотятъ правильнаго лѣченія, которое съ помощью другихъ еще лѣкарствъ могло бы ихъ окончательно избавить отъ болѣзни. Они этого не понимаютъ и довольствуются палліативнымъ лѣченіемъ съ *блатта*. Но въ нашей терапіи не много средствъ, которыя давали бы подобные результаты. *Блатта* специфическое средство для вышеописанныхъ формъ нефрита.

Она также облегчаетъ интерстиціальный нефритъ со сморщенной почкой, который только впослѣдствіи даетъ отеки, обильную мочу, съ небольшимъ осадкомъ: *блатта* полезна во время періода водянки. При кровавой мочѣ я рѣдко примѣнялъ ее; въ этихъ случаяхъ остраго и подостраго нефрита *кантарисъ* или *теребинтина* казались мнѣ полезнѣе; въ одномъ случаѣ скарлатинознаго нефрита, когда *блатта* помогла, къ мочѣ была примѣшана кровь. Кровавая моча вслѣдствіе другихъ причинъ: травмы, опухолей, туберкулеза требуетъ другого лѣченія. Многіе хроническіе нефриты являются, по моему мнѣнію, слѣдствіемъ трипперной инфекціи; да и обычное лѣченіе триппера въ этомъ несетъ свою долю вины. Обыкновенно только черезъ 25 лѣтъ гоноррея, лѣченная спринцеваньями, вызываетъ хроническій нефритъ въ организмѣ, особенно предрасположенномъ злоупотребленіемъ спиртомъ и мясомъ. Только тогда *блатта* можетъ оказаться полезной. Если болѣзнь еще не стала органической, то *аписъ* и *кантарисъ* предпочтительнѣе.

II.

Гиперикумъ перфоратумъ (Hypericum perfor).

Д-ра *Lambert*.

Докладъ, читанный въ Brit. Hom. Society.

Гиперикумъ пользовался большимъ уваженіемъ у Гиппократа и Парацельза. Въ гомеопатію онъ былъ введенъ въ сороковыхъ годахъ послѣ трехъ опытовъ *Müller*'а, за которыми послѣдовали два опыта *Schelling*, два *Stokes*, одинъ *Thorer* и одинъ *Brückner*. Въ 1895 году послѣдовало 8 опытовъ д-ра *Royal* (*Americ. Institute* 1895). *Allen* въ 1894 году собралъ старые опыты; *Pope* изслѣдовалъ это средство въ 1892 г. въ „Monthly Hom. Rev".

Это средство дѣйствуетъ главнымъ образомъ на нервную систему; оно вызываетъ (по *Pope*) всеобщую гиперестезію (возвышенную чувствительность), а въ нѣкоторыхъ случаяхъ истерическое состояніе. Затѣмъ поражаются пищевые пути, прямая кишка, мочевые органы, женскіе половые органы и кожа. Симптомы въ конечностяхъ несомнѣнно нервнаго происхожденія.

Душевные симптомы: потеря памяти (4 раза), грусть (5 разъ); дѣлаетъ ошибки въ письмѣ (1 разъ), эротическія мысли и сны (часто). У одной совершенно здоровой, флегматичной женщины это средство вызвало на третій день припадокъ истерическаго безумія. По мнѣнію д-ра *Royal* оно примѣнимо (какъ *пикриновая* и *фосфорная кислота*) при неврастеніи, мозговомъ переутомленіи и т. п.

Голова: смятеніе, головокруженіе, склонность къ паденію вправо. Различныя головныя боли, особенно характерна стучащая боль въ темени, доказанная одной исторіей болѣзни: 11-лѣтняя дѣвочка, послѣ паденія съ лѣстницы, страдала еженедѣльно головными болями, которыя начинались утромъ и проходили вечеромъ. На слѣдующій день чувствовалась усталость. Стучащая боль ощущалась въ темени; лицо красное. *Гиперикумъ 3* черезъ три часа, а позже два раза въ день совершенно излѣчиваетъ больную. Еще два случая головной боли описаны въ „N. Am.

Journ of Hom." 1881 г. стр. 367. Замѣчательно странное ощущеніе: голова какъ будто увеличена въ вышину (стр. 333). Слѣдующій случай: ощущеніе чего то живого въ головѣ, мозгъ какъ будто колышется при движеніяхъ головы. *Allen* рекомендуетъ всегда обращаться къ этому средству при боли въ темени, особенно если боль распространяется по бокамъ и на лицо.

Глаза: буквы сливаются, сосуды глазнаго яблока переполнены. Въ одномъ случаѣ расширеніе зрачковъ, неподвижный взглядъ.

Лицо: ощущеніе ледяной руки на лбу, кажется какъ будто стягиваютъ кожу со лба. Жаръ, опуханіе, ощущеніе напряженія. Невральгія и тянущія рвущія зубныя боли (8 разъ). Судорожный тикъ, появившійся послѣ порѣза бритвой, совершенно исчезъ отъ *гиперикумъ*. Судороги въ щекахъ, болѣзненное поддергиваніе въ правомъ глазу. Хорея?

Тѣло и конечности: колющія боли въ спинѣ и конечностяхъ; ощущеніе глухоты, особенно слѣва, ползаніе мурашекъ на ногахъ. Это средство часто оказывается дѣйствительнымъ при травматическомъ столбнякѣ. (См. литературу въ оригиналѣ). Въ одномъ случаѣ излѣченіе травматической эпилепсіи (пораненіе глаза гвоздемъ, переднее ненормальное сращеніе частей), травматическаго паралича спинного мозга („J. of the Brit. Hom. Soc." 1896). Травматическая невральгія въ плечѣ послѣ разныхъ средствъ совершенно прошла отъ *гиперикумъ* 30. Затѣмъ сѣдалищная невральгія; кромѣ того колющая, жгучая боль съ глухотой и гладкой кожей или же съ лишайными пузырьками („New Engl. Med. Gaz." 1893).

Пищевые пути: языкъ обложенъ сѣрымъ. Слюнотеченіе и сухость во рту; ангина, тошнота безъ рвоты. Ощущеніе тяжести въ желудкѣ, сильныя колющія боли въ желудкѣ и подъ лѣвой лопаткой или между лопатками. Отрыжка, переполненіе желудка газами.

Въ двухъ случаяхъ припадки холерины. Сильный напоръ на низъ. По *Röhring* гиперикумъ специфически дѣйствуетъ на геморрой въ видѣ компресовъ. Тупая давящая боль въ крестцѣ.

Мочевые органы: позывъ на мочу, ознобъ; количество мочи нѣсколько увеличено. Въ одномъ случаѣ альбуминурія;

фосфаты увеличены. Клинически употребленъ при одномъ случаѣ недостаточнаго выдѣленія мочи, гдѣ ознобъ передъ мочеиспусканіемъ указалъ на это средство.

Кровообращеніе: мало характерныхъ симптомовъ. Д-ръ *Ludlam* излѣчилъ упорный случай сердечной астмы, которая произошла отъ тяжелой раны, полученной 30 лѣтъ тому назадъ.

Общіе признаки: чувствительность къ холоду, ознобъ. Послѣдній симптомъ встрѣчается въ связи со всевозможными другими симптомами (головная боль, усиленный позывъ на мочу, боли въ желудкѣ). Боли появляются и исчезаютъ внезапно. Улучшеніе при перегибаніи назадъ (3 раза), при пребываніи на свѣжемъ воздухѣ. Ухудшеніе въ закрытомъ мѣстѣ и отъ движенія.

Гиперикумъ часто полезенъ при ревматизмѣ съ острыми, колющими болями, которыя переходятъ съ мѣста на мѣсто. Часто наблюдается сильная гиперестезія. *Mitchell* приводитъ случай канкроида (ракообразная опухоль): мѣсто было такъ болѣзнено, что даже вода причиняла боль. *Календула* и *вазелинъ* также не переносились, между тѣмъ какъ *гиперикумъ* немедленно успокоилъ боль. Тоже самое наблюдалось при болѣзненныхъ нарывахъ во рту.

Особенно *гиперикумъ* полезенъ при разорванныхъ ранахъ; (*арника* при контузіяхъ), затѣмъ при открытыхъ, болѣзненныхъ ранахъ; наконецъ, при боляхъ отъ хирургическихъ операцій (также предупреждающее). Его даютъ внутрь и наружно (1:20).

Д-ръ *Goldsbrough* рекомендуетъ это средство при межреберныхъ и поясничныхъ невральгіяхъ. У него было три случая міэлита (воспаленія мозга), гдѣ гиперикумъ успокоилъ боли, вызванныя нервными корнями. Онъ считаетъ это средство также полезнымъ при міэлитѣ, зависящемъ отъ мондилита. Доза θ и $\times 3$.,

Д-ръ *Mc Nish* приводитъ слѣдующій случай: 45 лѣтній мужчина получилъ ударъ въ поясничную область, который сдѣлалъ его неспособнымъ къ работѣ на 3 мѣсяца. Врачи страховаго общества объявили у него неизлѣчимую болѣзнь спиннаго мозга. *Гиперикумъ* $\times 1$ въ шесть мѣсяцевъ совершенно вылѣчилъ его.

„Journ of the Brit. Hom. Soc." Іюль 1900.

Свойства кофе.

Его ободряющее вліяніе на организмъ и польза во врачебномъ отношеніи.

(Изъ американскаго журнала „Detroit Free Press").

Принято заявлять, что кофе вреденъ для здоровья, и многіе съ сожалѣніемъ отказываются отъ него. Можетъ быть, кофе, дѣйствительно, очень вреденъ въ нѣкоторыхъ случаяхъ, но изъ всѣхъ напитковъ онъ все-таки наименѣе вредный. Люди, пьющіе кофе, бываютъ обыкновенно веселы, сильны, энергичны. Знаменитый д-ръ Бокъ изъ Лейпцига говоритъ: „Нынѣшнюю нервозность и раздражительность можно приписать главнымъ образомъ употребленію чая и кофе". Онъ говоритъ, что „пищеварительные органы у людей, постоянно пьющихъ кофе, находятся въ состояніи хроническаго разстройства, которое реагируетъ на мозгъ, вызывая раздражительность и слезливость". — „Я не могу согласиться", говоритъ д-ръ Сегюръ изъ Парижа, „что современную нервозность и раздражительность слѣдуетъ приписать употребленію кофе. Если люди въ настоящее время больше прежняго страдаютъ нервозностью и дурнымъ расположеніемъ духа, то мы можемъ найти для этого другія причины, явившіяся слѣдствіемъ обычаевъ и привычекъ общества и гораздо болѣе способныя вызывать подобное состояніе, чѣмъ употребленіе этого напитка".

Разсмотримъ вліяніе кофе на организмъ. Въ умѣренномъ количествѣ онъ является чрезвычайно пріятнымъ умственнымъ и тѣлеснымъ возбуждающимъ средствомъ. Безъ всякой вредной реакціи онъ производитъ душевное спокойствіе, утоляетъ голодъ и уничтожаетъ тѣлесную слабость, возбуждаетъ охоту и способность къ работѣ, заставляетъ человѣка забыть свои несчастія и даетъ возможность долгое время оставаться безъ пищи или сна, переносить необычайное утомленіе и сохранятъ веселость и довольство. Жоманъ говоритъ: „Настой, приготовленный изъ де-

сяти унцій кофе, дѣлаетъ меня способнымъ оставаться безъ другой пищи въ теченіе пяти дней подъ рядъ при обычныхъ моихъ умственныхъ занятіяхъ и при болѣе обыкновеннаго продолжительномъ мышечномъ упражненіи; послѣдствіемъ является лишь легкая степень усталости и незначительная потеря въ вѣсѣ".

Возбуждаемыя имъ веселость духа, физическая дѣятельность и способность бодрствовать — вотъ причины, почему столько ученыхъ, поэтовъ и другихъ мыслителей такъ любили кофе. Не даромъ онъ названъ интеллектуальнымъ напиткомъ. Онъ поддерживалъ Вольтера въ его старости и помогъ Фонтенеллю прожить сто лѣтъ.

Дѣйствіе кофе направлено главнымъ образомъ на нервную систему. Онъ производитъ согрѣвающее впечатлѣніе на желудокъ, вслѣдъ за которымъ скоро является общее пріятное нервное возбужденіе, распространяющееся на мозговыя отправленія и вызывающее усиленную дѣятельность воображенія и ума безъ той послѣдующей смутности мысли или оцѣпенѣнія, которыя свойственны наркотическимъ средствамъ. Кофе заключаетъ въ себѣ существенныя начала питанія, по своему значенію далеко превосходящія его возбуждающія свойства, и является однимъ изъ наиболѣе желанныхъ предметовъ, когда требуется поддержать организмъ во время нѣкоторыхъ сильно ослабляющихъ болѣзней. При сравненіи съ питаніемъ, какое получается отъ лучшаго бульона, кофе несомнѣнно имѣетъ преимущество, и ему во многихъ случаяхъ слѣдуетъ дать предпочтеніе. Врачебное вліяніе кофе громадно. Знаменитые врачи употребляютъ его въ перемежающейся лихорадкѣ съ наилучшимъ успѣхомъ, обрывая имъ приступъ; при должномъ примѣненіи онъ часто оказывается успѣшнѣе сѣрнокислаго хинина. При той слабости, какую ощущаетъ больные во время перемежающейся лихорадки, свирѣпствующей на берегахъ Миссиссипи и въ другихъ малярійныхъ округахъ и сопровождаемой увеличеніемъ селезенки и недѣятельностью печени, кофе при умѣломъ употребленіи является однимъ изъ вѣрнѣйшихъ средствъ. Врачи прибѣгаютъ къ нему также и въ желтой лихорадкѣ, и нѣкоторые возлагаютъ на него всю надежду, когда другія средства были уже испробованы: онъ умень-

шаетъ трату тканей и такимъ образомъ сберегаетъ силу тогда, когда нервная система ослабѣваетъ вслѣдствіе нечистоты крови; онъ поддерживаетъ нервную силу, пока не произойдетъ очистка и преобразованіе крови, и имѣетъ то преимущество передъ другими возбуждающими средствами, что не вызываетъ никакихъ вредныхъ вторичныхъ дѣйствій. Польза его вполнѣ признана въ спазмодической астмѣ, также въ коклюшѣ, оцѣпенѣніи, летаргіи и другихъ подобныхъ страданіяхъ. Въ истерическихъ припадкахъ, гдѣ часто врачи не могутъ поставить надлежащій діагнозъ, кофе даетъ большое облегченіе.

Кофе противодѣйствуетъ маляріи и всякимъ вреднымъ испареніямъ. Какъ дезинфекціонное средство, онъ обладаетъ замѣчательною силою. Какъ моментальное дезодоризующее средство, онъ незамѣнимъ въ комнатѣ больного, такъ какъ всякіе запахи тотчасъ же нейтрализуются, если пронести по комнатѣ жаровню съ жарящимися на ней кофейными бобами. Могутъ возразить, что вещество, обладающее способностью дѣйствовать такъ энергично, должно быть вредно при постоянномъ употребленіи его какъ пищеваго вещества и не можетъ не заключать въ себѣ ядовитыхъ свойствъ; но никогда послѣ окончанія его дѣйствія не было замѣчено никакихъ соотвѣтствующихъ нервныхъ разстройствъ подобныхъ тѣмъ, какія являются послѣ наркотическихъ или другихъ возбуждающихъ средствъ. Онъ производитъ естественное, здоровое дѣйствіе на нервы. Люди, постоянно употребляющіе кофе, обыкновенно пользуются хорошимъ здоровьемъ. Нѣкоторые изъ самыхъ старыхъ людей съ самаго ранняго дѣтства употребляли кофе и никогда не чувствовали ничего подобнаго той реакціи, какая является послѣ употребленія алкоголя какъ возбуждающаго средства.

Новости медицины.

Арсеникумъ альбумъ. Д-ръ *L. Hamberger* приводитъ слѣдующій случай (*John Hopkins Hospital Bulletin*, апрѣль 1900): 42 лѣтній мужчина принималъ отъ псоріазиса 0,3 грм. раствора Fowler'a 3 раза въ день въ продолженіе 10 лѣтъ. 8 мѣсяцевъ тому на-

задъ послѣ простуды у него распухъ животъ, а затѣмъ и нижнія конечности. Вся кожа имѣла грязную желто-коричневую окраску, нѣкоторыя мѣста были темнѣе окрашены. Кожа ладоней была утолщена и покрыта грязными, сѣрыми бородавками и мозолями, величиною отъ булавочной головки до горошины. Подошвы представляли ту же картину. *Hamberger* считаетъ слѣдствіемъ отравленія мышьякомъ не только пораженіе кожи, но и асцитъ (водянку).

(*Hutchinson* описалъ подобный же случай, гдѣ послѣ прекращенія лѣкарства также исчезъ асцитъ). („Monthly Hom. Rev.“ сент. 1900 г.)

Беллисъ переннисъ въ акушерской практикѣ. По *Burnett*'у (*Diseases of Women*) это средство прекрасно дѣйствуетъ при всѣхъ разстройствахъ во время беременности, вызванныхъ механическими причинами. Хожденіе и всякое движеніе вообще утомительно. *Burnett* сравниваетъ дѣйствіе этого средства съ дѣйствіемъ *арники*. Въ гинекологическихъ случаяхъ наблюдается ощущеніе разбитости, раны въ тазовыхъ органахъ. Д-ръ *Danforth*, согласно этому симптому, прописалъ *беллисъ переннисъ* роженицѣ, у которой періодъ выхожденія плода былъ чрезвычайно болѣзненъ, вслѣдствіе величины головки. Разрывъ промежности зашили, и онъ вполнѣ сросся. Когда больная встала, хожденіе было совершенно невозможно, вслѣдствіе ощущенія раны во всемъ тазу, а особенно въ тазовомъ днѣ и промежности. *Арника* не помогла. *Беллисъ перенисъ* по 5 капель черезъ 3 часа чудодѣйственно помогъ.

Авторъ съ успѣхомъ примѣнялъ это средство при чувствительности брюшныхъ покрововъ въ послѣднихъ мѣсяцахъ беременности, а также въ одномъ случаѣ, когда послѣ трудныхъ родовъ потребовалась операція и въ половыхъ частяхъ осталось ощущеніе раны. („Hahn. Monthly“, іюнь 1900 г.).

Гиперикумъ.—Работа д-ра *Lambert* о *гиперикумѣ* вызвала споръ въ *British homoeopathic Society* о пользѣ этого лѣкарства [1]). *Goldsbrough* получилъ хорошій результатъ при поясничныхъ бо-

[1]) См. выше, стр. 77.

ляхъ, въ особенности у истеричныхъ женщинъ и при боляхъ отъ міэлита. Онъ употребляетъ неразведенную тинктуру, 1 и X 3 дѣленія у истеричныхъ.

Reid находитъ его полезнымъ при боляхъ въ нижнихъ конечностяхъ и спинѣ, происшедшихъ отъ разстройства тазовыхъ органовъ. *Knox-Shaw* употребляетъ его при послѣ операціонныхъ боляхъ (ампутація груди и т. д.). *Moir* рекомендуетъ масло гиперикумъ при пролежняхъ.

(„Hom World".).

Аллiумъ сативумъ рекомендуется какъ хорошее средство отъ легочной бугорчатки въ *Brit. Med. Journal* отъ 30 іюля 1900 по опытамъ итальянскаго врача *Cavazzani*. Доза 4—6 грм. въ день, въ немного высушенномъ видѣ. Если средство дѣйствуетъ, то улучшеніе замѣтно уже черезъ нѣсколько дней, по меньшей мѣрѣ въ теченіе перваго мѣсяца. *Cavazzani* такимъ способомъ лѣчилъ больше 100 больныхъ (частью въ больницѣ); почти на всѣ случаи это лѣченіе подѣйствовало благопріятно, въ нѣкоторыхъ случаяхъ исчезли всѣ физическіе симптомы болѣзни. Кашель улучшается уже черезъ нѣсколько дней, мокрота изъ слизи гнойной становится чисто слизистой, а въ особенно счастливыхъ случаяхъ совершенно исчезаетъ; температура часто становится нормальной, ночные поты прекращаются, аппетитъ почти всегда улучшается, вѣсъ увеличивается. Кровохарканье прекращалось безъ помощи другихъ средствъ. Гомеопатическіе опыты съ *аллiумъ* дали разные симптомы со стороны дыхательныхъ путей, хотя не особенно характерные. Возможно, что въ этомъ лѣченіи есть безсознательная гомеопатическая тенденція.

(Мы опасаемся, что это новое средство постигнетъ такая же участь, какъ и старыя средства отъ бугорчатки („Ztschr. d. Berlin. hom. Aerzte", ноябрь).

Ртуть при дифтеритѣ. *Tocker* изъ Чикаго полагаетъ, что *меркуріусъ вивусъ* и *меркуріусъ корровивусъ* особенно показаны въ началѣ и при сомнительныхъ случаяхъ дифтерита, когда

упадокъ силъ еще не великъ, налетъ незначителенъ и симптомы указываютъ на легкую форму болѣзни.

Іодистая ртуть показана въ тѣхъ случаяхъ, когда железы рано поражаются, а другіе симптомы не серьезны.

Но въ случаяхъ съ сильной болью въ горлѣ, съ серьезнымъ общимъ состояніемъ и толстыми ложными перепонками, самымъ вѣрнымъ средствомъ является *меркурій ціанатусъ* („Medical Era").

Проф. *Celli* разбираетъ *предохранительныя мѣры противъ зараженія болотной лихорадкой.* Такъ какъ зараженіе лихорадкой происходитъ почти исключительно черезъ укусы комаровъ, то мѣры эти, прежде всего, должны воспрепятствовать проникновенію комаровъ въ жилища и устранять возможность укусовъ (прикрытіе обнаженныхъ частей человѣческаго тѣла). *Celli* испытывалъ въ Latium'ѣ, крайне болотистой и нездоровой мѣстности, слѣдующія приспособленія: 1) у желѣзнодорожныхъ служащихъ,— всѣ окна въ ихъ домахъ закрывались проволочной сѣткой, пропускавшей воздухъ и свѣтъ, но не комаровъ; передъ входной дверью помѣщалась особая клѣтка, тоже изъ проволоки; клѣтка эта имѣла цѣлью лучшую защиту отъ проникновенія комаровъ въ комнаты нижняго этажа, а также возможность обитателямъ дома находиться на свѣжемъ воздухѣ, будучи вполнѣ защищенными. Двери въ домахъ закрывались автоматически; стѣны комнатъ были тщательно вычищены, дабы можно было легче увидѣть и убить случайно попавшихъ въ комнаты комаровъ. При выходѣ на улицу, особенно же на ночныхъ дежурствахъ, служащіе должны были надѣвать проволочную маску и перчатки; къ сожалѣнію, эта послѣдняя предосторожность выполнялась далеко не всѣми. Изъ 207 служащихъ, дома которыхъ были защищены описаннымъ образомъ, заболѣло только 10, тогда какъ служащіе, жившіе въ незащищенныхъ домахъ, переболѣли почти всѣ. По мнѣнію *Celli,* въ защищенныхъ отъ проникновенія комаровъ домахъ больные лихорадкой могутъ выздоравливать также быстро, какъ если бы они переселились въ другую, неболотистую, мѣстность, какъ это прежде совѣтовалось страдающимъ болотной

лихорадкой. Если всѣ дома въ болотистой мѣстности будутъ непроницаемы для комаровъ, то исчезнутъ и эпидеміи. 2) Надъ крестьянами *Celli* произвелъ лишь немного наблюденій; тѣмъ не менѣе, всѣ тѣ, дома которыхъ были защищены и которые сами соблюдали предосторожности при выходѣ на воздухъ, не заболѣли. („Centralblatt f. Bakteriologie"; „Врачъ", 1901 г., № 2).

Д-ръ *Г. Е. Владиміровъ о содовыхъ компрессахъ при нагноеніи* (докладъ Обществу дѣтскихъ врачей въ Москвѣ). Приведя вкратцѣ работу д-ра *Георгіевскаго:* „сода при нагноеніяхъ" и выводы изъ этой работы, докладчикъ перечислилъ затѣмъ наблюденія *Іоффе, Алексинскаго, Бочковскаго, Бернштейна, Барта, Д. Д. Сандбергъ-Дебеле, Brucker'а, Bonnet* и др. Докладчикъ испытывалъ дѣйствіе содовыхъ компресовъ на больныхъ амбулаторіи Дѣтской Больницы св. Владиміра въ 30 случаяхъ разныхъ заболѣваній, сопровождавшихся нагноеніемъ: въ 6 случаяхъ ожога 2 и 3 степеней, въ 2 случаяхъ гнойничковыхъ сыпей съ большими гнойничками, въ 1 случаѣ свища съ обильнымъ гноетеченіемъ, въ 10 случаяхъ рѣзанныхъ и ушибленныхъ ранъ, въ 6 случаяхъ нарывовъ послѣ воспаленія пасочныхъ железъ и въ 5 случаяхъ ногтоѣды. Докладчикъ привелъ 10 исторій. При ожогахъ, какъ старыхъ, такъ и свѣжихъ, содовые компрессы дѣйствовали прекрасно въ смыслѣ прекращенія нагноенія и быстраго заживленія, особенно въ тѣхъ случаяхъ, въ которыхъ никакіе другіе способы лѣченія не оказывали своего дѣйствія. Весьма хорошіе результаты получились отъ содовой перевязки и при разныхъ ранахъ, которыя заживали безъ нагноенія и безъ боли, съ едва замѣтными рубцами. Тоже нужно сказать и относительно нарывовъ и ногтоѣдъ, самовскрывшихся или вскрытыхъ ножемъ. Соглашаясь съ выводами своихъ предшественниковъ относительно благопріятнаго дѣйствія содового раствора при нагноеніи, докладчикъ особенно подчеркиваетъ три цѣнныя качества этого средства: 1-е) совершенную безвредность, 2-е) противугнойное и 3-е) обезболивающее дѣйствіе. Совершенная безвредность содоваго раствора, при наличности противугнойнаго и обезболивающаго дѣйствія, дѣлаетъ это средство особенно важнымъ въ

дѣтской практикѣ. Примѣнялись три типа содовыхъ компресовъ: 1) обыкновенный согрѣвающій компрессъ; 2) компрессъ съ поливаніемъ; т. е., смѣна компресса дѣлалась разъ въ сутки, влажность же поддерживалась 2—3 поливаніями, не снимая его; 3) между компресной марлей и компресной бумагой вкладывалась марля, намазанная борной мазью, что предотвращало испареніе; такой компрессъ остается въ теченіи 1—2 сутокъ совершенно влажнымъ.

Хроника.

Побѣда гомеопатовъ въ Южной Каролинѣ. 23 голосами противъ 11-ти Сенатъ Южной Каролины рѣшилъ, что отнынѣ гомеопатическая школа будетъ пользоваться всѣми правами и привилегіями аллопатической школы. Былъ вотированъ законъ, согласно которому назначена экзаменаціонная коммиссія для изучающихъ гомеопатію.

Законодательное Собраніе и Сенатъ г. Бруклина постановили учредить въ Бруклинѣ вторую гомеопатическую больницу.

Лондонскій гомеопатическій госпиталь издалъ свой 50-годовой отчетъ. Число посѣщеній распредѣляются слѣдующимъ образомъ за 1896—1899 года.

	Принятые больные	Поликлиническіе больные
1896	1031	14514
1897	1064	16899
1898	1111	18551
1899	1128	20678

Помѣщеніе опять слишкомъ тѣсно. (Его уже расширяли 4 года тому назадъ). Особенно для пріема всей массы поликлиническихъ больныхъ, приходится напрягать всю свою энергію. Отмѣтимъ, что больница имѣетъ свое особое отдѣленіе для нервныхъ больныхъ подъ наблюденіемъ д-ра *Goldsbrough.*

„The Monthly Homm. Rev." 1900 стр. 300

Д-ръ *Alfred Pettersson* (изъ Upsala), работая въ Пражскомъ Гигіеническомъ Институтѣ проф. *Ниерре надъ сохраненіемъ рыбы и мяса при помощи солей*, получилъ выводы, не лишенные практическаго значенія (хотя отчасти и не новые). Наибольшее вниманіе имъ было обращено, разумѣется, на дѣйствіе поваренной соли, относительно которой онъ убѣдился, что болѣе или менѣе значительное обеззараживающее дѣйствіе достигается при ея помощи лишь въ томъ случаѣ, если содержаніе соли доведено до наибольшаго, сколько можетъ растворить сырой матеріалъ, т. е. до 20—23°/о. Поваренная соль дѣйствуетъ не на всѣ организмы одинаково угнетающе; сравнительно скорѣе погибаютъ отъ нея микробы, вызывающіе глубокоидущее распаденіе бѣлковъ. Если содержаніе соли доведено до 5°/о сыраго матерьяла, то прекращается ростъ безусловно безвоздушныхъ (анаэробныхъ) микробовъ; при содержаніи болѣе 5°/о находятъ только воздушные (аэробные) виды и не безусловно воздушные. Изъ двухъ главныхъ группъ микробовъ,—кокковъ и палочекъ—послѣднія оказываются чувствительными къ соли гораздо больше, чѣмъ кокки: вообще ростъ ихъ прекращается при 10°/о соли (хотя нѣкоторыя выносятъ до 12°/о, а въ чистыхъ бульонныхъ разводкахъ иногда даже и до 15°/о, большинство же кокковъ благополучно растетъ и при 15°/о), какъ и дрожжи (послѣднія—въ рыбѣ и препаратахъ изъ нея). Но по отношенію къ нѣкоторымъ организмамъ поваренная соль, и не прекращая ихъ роста, дѣйствуетъ, повидимому, ослабляющимъ образомъ на ихъ свойство вызывать разложеніе сохраняемаго матеріала, хотя произрастающіе при этомъ въ посоленномъ мясѣ зародыши, повидимому, все-таки, въ состояніи бываютъ развивать небольшія количества ядовитыхъ производныхъ. Въ особенности хорошо дѣйствуетъ при посолѣ небольшая прибавка селитры, которою надолго устраняется развитіе сѣроводорода. Что касается до борной кислоты, то она, конечно, останавливаетъ ростъ въ мясѣ кокковъ и палочекъ, но не дрожжей, и отъ разложенія мяса не охраняетъ. Наконецъ, бура представляетъ собою весьма дѣйствительное противубактерійное средство: уже и небольшая примѣсь ея рѣзко улучшаетъ сохранимость мяса. Но побочныя дѣйствія ея, какъ и борной кислоты, устраняютъ

возможность практическаго ея примѣненія для посолки мяса и рыбы. („Archiv für Hygiene“, т. XXXVII).

Изучая повальное отравленіе мышьякомъ въ Манчестерѣ, д-ръ *William Thomson изслѣдовалъ на содержаніе мышьяка, какъ пиво, такъ и отдѣльныя вещества, употребляемыя при его изготовленіи.* Пива онъ изслѣдовалъ 240 образцовъ, изъ коихъ только 48 оказались чистыми, остальные же содержали мышьякъ, а именно: 2 образца по 1/2 грана на галлонъ, 1 около 1/3 грана, 5 по 1/5, 3 по 1/7, 2 по 1/10, 5 отъ 1/10 до 1/20 и 174 отъ 1/20 до 1/200 грана триокиси мышьяка на галлонъ. Несвободными отъ мышьяка оказались и тѣ сорта, о которыхъ утверждали, будто бы они были приготовлены изъ солода и хмѣля, только безъ глюкозы; въ нихъ содержаніе мышьяка равнялось приблизительно 1/30 грана. Что касается до солода, то его изслѣдовано было 17 образцовъ, изъ которыхъ 5 были свободны отъ всякихъ слѣдовъ мышьяка, а остальные содержали отъ 1/17 до 1/140 грана на фунтъ. Наконецъ несвободнымъ отъ яда былъ найденъ и хмѣль, но здѣсь содержаніе мышьяка составляло всего 1/100 грана въ фунтѣ; слѣдовательно, принимая во вниманіе небольшія количества хмѣля, идущія на изготовленіе пива, такое количество мышьяка не могло быть опасно. Изъ минеральныхъ веществъ, иногда прибавляемыхъ къ пиву, мышьякъ былъ найденъ въ фосфорнокисломъ натрѣ, около 3 гранъ на фунтъ, и двусѣрнокисломъ кали (1/66). Равнымъ образомъ выяснилось, что мышьякъ содержали и дрожжи, а найдя мышьякъ въ солодѣ *Thomson* заключилъ, что онъ долженъ содержаться и въ обыкновенномъ дымѣ; это и оказалось при провѣркѣ —фунтъ сажи изъ трубъ далъ около 1 1/2 грана сѣрнокиси мышьяка. („The Lancet“).

Въ лабораторіи „The Lancet“ было предпринято *изслѣдованіе на мышьякъ ряда пищевыхъ и лѣкарственныхъ средствъ,* при изготовленіи которыхъ употребляется сѣрная кислота. При этомъ выяснилось нѣчто весьма поучительное. Изслѣдованію подвергнуто было, между прочимъ, *искусственное удобреніе;* оказалось, что въ немъ много мышьяка въ легко растворимомъ въ водѣ

видѣ. Этому, впрочемъ, нечего и удивляться, ибо основа всѣхъ искусственныхъ удобреній, фосфорнокислая известь, получается дѣйствіемъ на костную золу обыкновеннаго сѣрнаго купороса. Важна другая сторона дѣла, а именно, что *растущія на искусственно удобряемой почвѣ растенія могутъ*, какъ показали прямые опыты, *воспринимать въ себя мышьякъ:* несомнѣнные слѣды послѣдняго были найдены въ капустѣ и рѣпѣ, выращенныхъ на такой почвѣ.

Д-ръ *С. А. Elsberg* изъ (New-Jork'а), на основаніи наблюденій и бактеріологическихъ опытовъ, утверждаетъ, что *можно навѣрное обеззараживать губки, нисколько не нарушая ихъ физическихъ свойствъ.* Онъ поступаетъ слѣдующимъ образомъ: 1) Погруженіемъ на 24 часа въ 8%-ный растворъ соляной кислоты губки освобождаются отъ извести и грубой грязи, послѣ чего ихъ тщательно промываютъ въ водѣ. 2) Кипятятъ 5—20 минутъ въ растворѣ 10 ч.ч. ѣдкаго кали и 20 ч.ч. дубильной кислоты въ 1000 ч.ч. воды. 3) Обеззараженныя такимъ образомъ губки промываютъ въ обезпложенной водѣ, растворѣ карболовой кислоты или сулемы до совершеннаго исчезновенія темно-бурой окраски, свойственной раствору дубильно-кислаго кали. 4) Губки хранятъ въ 2—5%-номъ растворѣ карболовой кислоты. („Centralblatt f. Chirurgie"; „Врачъ", 1091 г., № 2).

Чума въ Индіи все усиливается. За третью недѣлю декабря умерло 2107 человѣкъ, вмѣсто 1989 въ предшествовавшую (вторую). Особенно страдаетъ теперь провинція Бенгаль. („The Lancet", 12 января).

Въ Константинополѣ былъ случай смерти отъ чумы. Больной умеръ въ клиникѣ. Вещи его сожжены, а зараженныя помѣщенія уединены. („Новости").

Къ сей книжкѣ для всѣхъ подписчиковъ прилагается брошюра д-ра мед. А. П. Зеленкова «Объ основномъ принципѣ лѣкарственной терапіи».

Годъ XI. 1901. № 3.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Пошла ли гомеопатія назадъ?

Д-ра *Van Denburg*.

(Изъ журн. „The Hahnemannian Monthly" за декабрь 1900 года).

Я желаю считаться между тѣми людьми, которые вѣрятъ, что гомеопатіи предназначено выполнить миссію, которую ни одна изъ другихъ современныхъ школъ выполнить не можетъ.

Если мы не стоимъ въ первыхъ рядахъ съ тѣми, которые изучаютъ причины болѣзни, зато мы не послѣдніе въ примѣненіи всѣхъ сдѣланныхъ въ этомъ направленіи открытій. Мы всегда готовы принять новые факты, касающіеся санитарныхъ условій, физіологіи, гигіены, химіи и біологіи. По всѣмъ спеціальнымъ отраслямъ медицины мы имѣемъ компетентныхъ тружениковъ, за которыхъ намъ не приходится краснѣть. Но вмѣстѣ съ тѣмъ мы отличаемся отъ всѣхъ другихъ школъ тѣмъ, что имѣемъ научное основаніе для примѣненія лѣкарствъ въ болѣзняхъ.

Ни одна изъ другихъ школъ не имѣетъ яснаго, разумнаго метода, основаннаго на экспериментальныхъ данныхъ и допускающаго логичное и универсальное примѣненіе.

Миссія гомеопатіи заключается въ томъ, чтобы распространить эту истину, примѣнять свой методъ согласно современной наукѣ, видоизмѣнить и привести въ порядокъ раньше наблюденные факты такъ, чтобы все составило одно гармоничное цѣлое.

Никто не станетъ оспаривать, что гомеопатія двинулась впередъ въ отношеніи числа своихъ приверженцевъ, нормы образо-

ванія, въ отношеніи школъ и больницъ, соціальнаго положенія и общественной оцѣнки, въ отношеніи всего, что касается матеріальнаго, интеллектуальнаго и соціальнаго прогресса. Никто не станетъ оспаривать движеніе впередъ гомеопатіи по тѣмъ спеціальнымъ путямъ, которые отмѣчаютъ прогрессъ въ медицинской практикѣ другихъ школъ. Но въ какомъ положеніи находимся мы въ той особенной области, въ которой мы стоимъ одни—двинулись ли мы впередъ или пошли назадъ?

Не идти впередъ, въ сущности, значитъ идти назадъ. Медицинскій міръ отъ вѣка къ вѣку подвигался впередъ; все мѣняется; ростъ означаетъ перемѣну. Измѣнились ли мы къ лучшему, или худшему, или остались въ прежнемъ положеніи? Измѣниться къ худшему или остаться въ прежнемъ положеніи значитъ идти назадъ.

Сознаемъ ли мы, что перешли въ новыя условія и вполнѣ ли мы понимаемъ, въ чемъ состоятъ эти новыя условія? Наше сознаніе этой перемѣны и способность примѣниться къ ней должны служить мѣриломъ нашей пригодности для занимаемой нами сферы.

Въ чемъ же состоятъ эти измѣненныя условія?

Во-первыхъ, вмѣсто прежняго ограниченнаго и скуднаго запаса испытаній лѣкарствъ и отчетовъ о лѣкарствахъ мы обладаемъ теперь такимъ обширнымъ лѣкарствовѣдѣніемъ, что *ни одинъ человѣкъ изъ ста не употребляетъ и четвертой части приведенныхъ въ немъ лѣкарствъ.*

Мы нуждаемся теперь не въ испытаніи новыхъ лѣкарствъ на здоровыхъ, а въ подтвержденіи и закрѣпленіи уже имѣющихся у насъ фактовъ, или же въ отмѣнѣ ихъ, какъ несущественныхъ.

Второе новое условіе заключается въ томъ, что въ настоящее время уже нѣтъ прежняго рвенія къ испытанію лѣкарствъ на здоровыхъ.

Главнѣйшею причиною такой перемѣны можно считать господствующій нынѣ страхъ передъ лѣкарствами. Во время Ганемана и послѣдующаго поколѣнія люди были привычны къ громаднымъ дозамъ грубыхъ лѣкарствъ. Они знали, что будутъ

больны отъ нихъ и не боялись такой болѣзни. Теперь же и врачи и неврачи боятся лѣкарственной болѣзни не меньше, а можетъ быть, и больше, чѣмъ естественныхъ болѣзней. Поэтому то добровольные испытатели стали рѣдки и становятся рѣже съ каждымъ днемъ.

Сознаніе, что наше лѣкарствовѣдѣніе уже слишкомъ обширно, мѣшаетъ профессіи съ прежнимъ рвеніемъ приниматься за новыя испытанія. Это само по себѣ и въ будущемъ будетъ всегда препятствовать обширному испытанію лѣкарствъ на здоровыхъ.

Третьимъ измѣненнымъ условіемъ являются новѣйшіе методы и средства изслѣдованія. При прежнемъ нашемъ энтузіазмѣ, порожденномъ тогдашними условіями, мы могли бы усовершенствовать наше лѣкарствовѣдѣніе при настоящихъ новыхъ условіяхъ. Но мы будемъ впредь принуждены изучать прежніе факты въ свѣтѣ новыхъ перемѣнъ и довольствоваться размѣщеніемъ ихъ соотвѣтственно новымъ требованіямъ. Факты остаются тѣ же, но истолкованіе ихъ мѣняется вмѣстѣ съ измѣненіями въ сродныхъ имъ отрасляхъ знанія.

Четвертое измѣненіе въ условіяхъ состоитъ въ обширномъ примѣненіи гомеопатическаго лѣкарствовѣдѣнія громаднымъ числомъ врачей.

Въ рукахъ этихъ тружениковъ, благодаря стимулу соревнованія и лучшимъ познаніямъ въ области физіологіи, химіи и психологіи, наше лѣкарствовѣдѣніе очищается такъ, какъ не очищалось никогда прежде. Но бѣда въ томъ, что каждый хранитъ для себя свою маленькую кучку очищеннаго зерна, вмѣсто того чтобы собрать все вмѣстѣ въ одну общую житницу. Такая сокровищница была бы подобна легендарному кувшину съ масломъ, которое, по мѣрѣ употребленія, не уменьшалось, а увеличивалось въ количествѣ. Этотъ фактъ, возникающій изъ новыхъ условій, мы недостаточно оцѣниваемъ.

До сихъ поръ еще не было примѣнено никакого обширнаго метода для того, чтобы собрать эти чистыя зерна терапевтическаго опыта.

Вотъ въ этомъ то и состоитъ движеніе назадъ (если оно дѣйствительно существуетъ) современной гомеопатіи. Стоять на

одномъ мѣстѣ значитъ идти назадъ. Двигаться слишкомъ медленно и отставать отъ другихъ почти такъ же худо.

Итакъ, повторяю, мы нуждаемся не въ испытаніи лѣкарствъ, а въ усовершенствованіи того, что мы имѣемъ. Нѣтъ лучшаго способа испытанія, какъ испытаніе у постели больного. Тотъ будетъ вторымъ Ганеманомъ, кто направитъ новыя силы на собраніе фактовъ, теперь разбросанныхъ и затерянныхъ.

Мы двинулись впередъ, но въ настоящее время мы мѣшкаемъ и покоимся на нашихъ лаврахъ какъ бы въ ожиданіи чего то.

Отзывъ сельскаго батюшки о пользѣ гомеопатіи.

Все про очки лишь мнѣ налгали,
А проку на волосъ нѣтъ въ нихъ.
Невѣжи судятъ точно такъ:
Въ чемъ толку не поймутъ, то все у
нихъ пустякъ.

Подобное заключеніе о пользѣ только не очковъ, а гомеопатіи мнѣ пришлось прочесть въ замѣткѣ сельской матушки о лѣченіи больныхъ крестьянъ. Замѣтка эта помѣщена въ 11 № „Вятскихъ Епархіальныхъ Вѣдомостей“ за 1900 г. Вотъ что тамъ сказано: „Начала я лѣчить крестьянъ давно, сначала гомеопатіей, но совсѣмъ оставила ее, потому что, не смотря на мое стараніе и самый тщательный выборъ лѣкарствъ, пользы отъ гомеопатіи никогда не видала“. Совершенно согласно съ заключеніемъ мартышки о пользѣ очковъ послѣ всевозможныхъ способовъ употребленія ихъ ею. Только отзывъ мартышки попусту пропалъ. Польза очковъ несомнѣнна, несомнѣнна и польза гомеопатіи.

Такъ какъ статья написана спеціально для свѣдѣнія сельскихъ матушекъ, гдѣ близко нѣтъ ни докторовъ, ни фельдшеровъ, съ цѣлью убѣдить ихъ, матушекъ, взяться за лѣченіе больныхъ крестьянъ только не гомеопатіей, а аллопатіей, то и я взялся за перо, чтобы посовѣтовать лучше отдать предпочтеніе гомеопатіи, чѣмъ аллопатіи. Вотъ почему. Гомеопатическая аптечка даетъ лѣкарства отъ всѣхъ болѣзней, аллопатія во многихъ лѣкарствахъ

откажетъ. Гомеопатическія лѣкарства не имѣютъ вкуса и не противны, какъ большинство аллопатическихъ. Послѣ пріемовъ неправильно данныхъ гомеопатическихъ лѣкарствъ не бываетъ такого вреда, какъ послѣ аллопатическихъ. При умѣломъ лѣченіи пользы отъ гомеопатіи больше, чѣмъ отъ аллопатіи. Успѣхъ лѣченія гомеопатіей во многомъ зависитъ отъ дѣльнаго руководства. Дорогія руководства какъ напр. Руддокъ (3 р.) и Лори (6 руб.), подробно обрисуютъ болѣзнь, укажутъ при какихъ симптомахъ ея болѣе подходящи лѣкарства, какъ часто употреблять ихъ, какая требуется діэта и какой нуженъ уходъ за больнымъ. При помощи вышеозначенныхъ лѣчебниковъ ошибиться въ діагнозѣ болѣзни можно рѣже, чѣмъ при пользованіи лѣчебниками дешевыми. Можетъ быть потому матушка и не видѣла отъ гомеопатіи никогда пользы, что пользовалась краткими лѣчебниками. Отдавая предпочтеніе аллопатіи предъ гомеопатіей, матушка неумѣющему лѣчить совѣтуетъ при лѣченіи больныхъ крестьянъ пользоваться календарями: „въ внезапныхъ болѣзняхъ вы можете оказать помощь, справившись только въ календарѣ". Какими лѣкарствами неумѣлецъ долженъ запастись для своей практики? — Хиной. „Если вы совсѣмъ не умѣете лѣчить, то имѣйте хотя хину и давайте ее отъ простуды и непремѣнно сдѣлайте извѣстнымъ, что вы лѣчите всякія болѣзни, чтобы прихожане могли обращаться къ вамъ за совѣтами во всѣхъ болѣзняхъ. Нужды нѣтъ, что въ большинствѣ случаевъ вамъ придется отказать имъ за неимѣніемъ лѣкарствъ, но будете имѣть возможность давать полезные совѣты". Это не умѣющіе-то лѣчить!? Умныя рѣчи хорошо и слушать! По моему, слѣпой слѣпого поведетъ, оба въ яму упадутъ.

Теперь я разскажу вслѣдствіе чего я сдѣлался послѣдователемъ гомеопатіи и какая польза отъ нея. Прежде я на основаніи глумливыхъ отзывовъ о гомеопатіи не вѣрилъ въ ея пользу, за что и лишился почти всей своей семьи, теперь у меня осталась только дочь. Я пріѣхалъ въ село въ 1880 году. Оно отстоитъ отъ города въ 45 вер., отъ доктора и фельдшера на 21 версту. Значитъ, лишенъ былъ всякой немедленной медицинской помощи. И вотъ на второмъ году поступленія своего въ село и супру-

жеской жизни я схоронилъ дочь, умершую отъ родимца, чрезъ три года послѣ дочери умерла жена отъ воспаленія легкихъ, чрезъ годъ послѣ жены умерла дочь отъ скарлатины, чрезъ $8^1/_2$ мѣсяцевъ умерла тетя, чрезъ 7 мѣсяцевъ—мамаша. Всѣмъ этимъ близкимъ моему сердцу хотя и была подаваема медицинская помощь, но безполезная. Наконецъ, въ третій годъ послѣ смерти мамаши заболѣла сестра, послѣдняя моя хозяйка въ домѣ. Болѣзнь—чахотка. Я опять къ доктору. Онъ, находясь отъ меня въ 21 верстѣ, ѣздить часто не могъ. Я и не гнѣвался на это: не я одинъ нуждался въ его помощи, на его попеченіи была больница, слѣдовательно, несправедливо требовать отъ доктора отказать въ помощи десяткамъ больнымъ и лѣчить мою сестру. Но въ тоже время и жаль оставить безъ лѣкарствъ уже единственную и послѣднюю хозяйку, тогда я рѣшился выписать гомеопатическую аптечку. Хотя лѣкарства мои и не могли побѣдить чахотку, но цѣлый годъ не давали ей взять мою паціентку. Впрочемъ, и до сихъ поръ отъ развившейся чахотки не найдено лѣкарствъ.

Получилъ я изъ Петербурга аптечку въ 80 лѣкарствъ въ капляхъ 14 мая 1890 года, съ ней руководство къ лѣченію болѣзней по способу гомеопатіи, сост. д-ромъ Руддокомъ, потомъ еще выписалъ „Домашній лѣчебникъ“ д-ра Соловьева и „Домашнюю гомеопатическую медицину“ д-ра Лори. Прочиталъ ихъ со вниманіемъ, подчеркнулъ характерные признаки болѣзни и дѣйствій лѣкарствъ. Какъ только приходитъ больной, я спрашиваю: что болитъ? На основаніи отвѣтовъ и вида больного, я дѣлаю заключеніе о названіи болѣзни. Справляюсь преимущественно по лѣчебнику Лори и прочитываю о предположенной мною болѣзни для окончательнаго опредѣленія; ея ли признаки въ больномъ. Убѣдившись въ правильности опредѣленія болѣзни, я опять читаю характеристику каждаго лѣкарства, рекомендуемаго д-ромъ Лори. Въ затруднительныхъ случаяхъ дѣлаю консиліумъ: смотрю, что рекомендуетъ Руддокъ и что Соловьевъ, что болѣе подходяще къ больному, то и даю. Изъ нѣсколькихъ подходящихъ выбираю только два. При такомъ тщательномъ моемъ отношеніи къ дѣлу больные съ перваго же дня моего лѣченія убѣдились

въ пользѣ гомеопатіи. Нисколько не смущаются, что лѣкарства, отпускаемыя мною, имѣютъ видъ и вкусъ воды. Даю для взрослаго 5 капель 1-го дѣленія на сороковку воды. Ни отъ кого не слыхалъ, чтобы кто изъ больныхъ серьезно сказалъ: „что насъ водой-то за деньги подчуешь, ея у насъ и дома много, сколько хочешь, столь и пей".

Въ статьѣ о лѣченіи больныхъ сказано матушкою: „Прежде всего нужно научиться распознавать болѣзни и отличать серьезныя отъ легкихъ и ничуть не браться за лѣченіе первыхъ, а отсылать къ доктору и посовѣтовать лечь въ больницу, если велитъ докторъ".

А я такъ не отказываю въ лѣченіи серьезно больнымъ, когда меня объ этомъ убѣдительно просятъ. „Ты бы обратился къ доктору, скажешь больному, болѣзнь серьезная; нужно проситься въ больницу, а ты ѣдешь ко мнѣ. Я, вѣдь, лѣченію не учился, а руководствуюсь только лѣчебниками, а докторъ долго учился и въ его распоряженіи множество лѣкарствъ.—Все такъ, батюшка, да ѣхать то въ больницу далеко, не отъ кого, да и не на комъ, чуть къ тебѣ то собрался, а туда уже не придется съѣздить. Ужели отказать такому больному? Отказать, значитъ лишить больного послѣдней надежды на разумное лѣченіе и заставить его лѣчиться кто чѣмъ скажетъ. Посылать къ доктору—значитъ дать время усилиться болѣзни. Когда больной соберется и пріѣдетъ къ доктору, болѣзнь достигнетъ той степени, когда всякое искусство и вниманіе доктора будетъ безполезно. Нѣтъ, чѣмъ посылать больного къ доктору, лучше повнимательнѣе расспросить больного о болѣзни, посмотрѣть въ лѣчебникъ и дать подходящее лѣкарство. Конечно, если въ распоряженіи у неумѣющаго лѣчить имѣется только хина, а руководствомъ служитъ календарь или другія подобныя руководства, тому дѣйствительно безполезно въ чужія сани садиться. Да къ такому лѣкарю едва ли кто и обратится за совѣтомъ: чѣмъ ѣхать за совѣтомъ, такъ разумнѣе ѣхать прямо за лѣкарствомъ.

Отсылать больныхъ къ доктору... да развѣ больные не знаютъ къ кому лучше обратиться? Бывало, спросишь больного: ты ѣхалъ мимо больницы, почему же не заѣхалъ? — Ой, батюшка,

бывали наши сосѣди и не хвалятъ, даже не велѣли и заѣзжать въ больницу, говорятъ, что пользы никакой нѣтъ отъ больничныхъ лѣкарствъ, а отъ твоихъ, слышно, бываетъ. Я лѣчу гомеопатіей и мужикъ слышалъ, что отъ этихъ лѣкарствъ польза бываетъ, а матушка пишетъ, что пользы отъ гомеопатіи никогда не видала. Кому вѣрить? Въ доказательство правды мужика я приведу факты изъ своей десятилѣтней практики.

14 мая 1890 года, въ день полученія мною аптечки, моя прислуга, женщина, узнавъ о присланныхъ лѣкарствахъ, заявила мнѣ о своемъ сильномъ и продолжительномъ маточномъ кровотеченіи — регулахъ. Я ей далъ 5 капель *сабины* 2-го дѣл. на сороковку воды и велѣлъ принимать 4 раза въ день по столовой ложкѣ. Вечеромъ 15 числа кровотеченіе остановилось и болѣзнь въ такомъ видѣ болѣе не повторялась.

14 сент. того же года единственный сынъ, семьянинъ, богатаго крестьянина Стефана Краева—Григорій заболѣлъ тифомъ. Врачъ осмотрѣлъ и далъ лѣкарства. А такъ какъ докторъ жилъ за 20 верстъ отъ больного, не.могъ часто слѣдить за ходомъ болѣзни, то поручилъ дальнѣйшее лѣченіе фельдшеру, пользующемуся довѣріемъ окрестныхъ жителей. Фельдшеръ послѣ нѣсколькихъ визитовъ сказалъ знакомымъ больного: медицина безсильна, нужно готовить доски. Жена больного, узнавъ о безнадежномъ положеніи своего мужа, обратилась ко мнѣ. Обливаясь слезами, едва могла разсказать свое горе и признаки болѣзни мужа. Я только еще начиналъ лѣчить. Поэтому, опасаясь за свою неопытность, началъ отказывать въ подачѣ помощи, чѣмъ еще болѣе усилилъ горе плачущей. Слезы тронули меня, я далъ *бріонія* и *русъ*. Дня чрезъ три за мной послали лошадь посмотрѣть больного. Я не отказался, съѣздилъ и убѣдился въ правильности діагноза, далъ *беллад.* и *арсеник.* Больной вскорѣ началъ поправляться и теперь на утѣшеніе и радость семьи здравствуетъ, живетъ въ деревнѣ Краевской Ернурской волости.

Однажды, во время пріема мною больныхъ, приходитъ старикъ, незнакомый мнѣ. Помолясь Богу, бухъ мнѣ въ ноги! Что это значитъ?—Ой, батюшка, если бы не ты, не знаю, что со мной случилось бы. Помнишь, мой зять, твой прихожанинъ

Николай Вавиловъ, ночью пріѣзжалъ къ тебѣ за лѣкарствомъ для меня; ты, спасибо, далъ, и я свѣтъ увидѣлъ. Дѣло въ томъ, что этотъ старикъ Малощегловской волости, деревни Церковянъ, заболѣлъ коликой, обратился въ больницу, дали лѣкарства. Больной послѣ перваго пріема почувствовалъ сильнѣйшую рѣзь въ животѣ и выпаденіе прямой кишки. Согнулся старикъ вдвое и заходилъ по избѣ: Господи, помилуй меня, видно смертонька пришла! Зять, видя дѣло неладно, запрегъ лошадь и маршъ ко мнѣ за 13 верстъ, а больница отъ нихъ въ 6 верстахъ. Разсказалъ кой-какъ болѣзнь, я далъ *нуксъ-вом.* и болѣзнь прошла благополучно.

1897 года 1 февраля къ моимъ воротамъ подкатила повозка, вылѣзъ изъ нея толстый незнакомый мнѣ человѣкъ, смахивающій на купца. Я встрѣтилъ его. Онъ рекомендуется: яранскій купецъ Стефанъ Родигинъ, — Что заставило Васъ пріѣхать въ наше захолустье? — Да я прослышалъ, что Вы занимаетесь лѣченіемъ, такъ я къ Вамъ съ покорнѣйшей просьбой.—Что Вы? изъ города, отъ трехъ докторовъ, да ко мнѣ! — Не только отъ яранскихъ докторовъ, я былъ уже въ Казани, въ клиникѣ, а теперь къ Вамъ. — Въ такомъ случаѣ я страшусь и подумать, чтобы могъ быть Вамъ чѣмъ либо полезенъ.—Дѣло вотъ въ чемъ. Мой сынъ Михаилъ помѣшался умомъ, а причина неизвѣстна. Прежде былъ молодецъ-молодцомъ, а теперь ищетъ уединенія, молчаливъ, задумчивъ и не терпитъ никакихъ вопросовъ, какъ будто боится людей; прежде торговалъ, а теперь и въ лавку не заглянетъ. Въ клиникѣ докторъ осматривалъ его и сказалъ, что мозговая оболочка срослась съ черепомъ; нужна опасная операція. Я не согласился на операцію и повезъ сына домой. Дома мнѣ одинъ знакомый крестьянинъ Малощегловской волости, деревни Кукушонской Ефремъ порекомендовалъ обратиться къ Вамъ. Онъ сказывалъ, что Вы его жену вылѣчили тоже отъ сумашествія.—Помню тотъ случай. Только тамъ причиной болѣзни былъ испугъ. Я отъ испуга и лѣчилъ. А причины болѣзни вашего сына я не знаю, поэтому опасаюсь за успѣхъ лѣченія. Если правда, что мозговая оболочка приросла къ черепу и, по мнѣнію доктора, нужна операція, то мои лѣкарства едва ли помогутъ.—

Помогутъ или не помогутъ лѣкарства, но ради Бога, дайте чего нибудь, я за лѣкарства и трудъ заплачу. — Если вы рѣшились пріѣхать ко мнѣ, не пожалѣвъ расходовъ на прогоны, я дамъ вамъ лѣкарствъ, только не сѣтуйте, если лѣкарства окажутся безсильными замѣнить операцію.—Сдѣлайте одолженіе! я знаю: и для медицины есть невозможное. — Вотъ еще затрудненіе. Вы живете отъ меня за 45 верстъ, если замѣтите какое-либо дѣйствіе лѣкарствъ, то какъ будете сообщать объ этомъ? Это пустяки! была бы польза, а о прогонахъ не постоимъ. Я далъ два лѣкарства *аурумъ* и *аконитъ*. 10 февраля смотрю — опять таже повозка стоитъ у крыльца. Выходитъ братъ больного, говоритъ, что братъ чувствуетъ себя лучше, поэтому еще дайте лѣкарства. Я далъ. 18 марта прислали прикащика, больной самъ написалъ мнѣ записку, въ которой извѣщалъ о своемъ поправленіи здоровья, намѣреніи исповѣдаться и пріобщиться Св. Таинъ; просилъ, если можно, пріѣхать къ нему, прогоны впередъ и обратно будутъ готовые. Я этой просьбы, при всемъ моемъ желаніи повидать больного, не могъ исполнить. Я долго хранилъ эту записку, какъ тріумфальный знакъ торжества гомеопатіи надъ аллопатіей, Теперь этой записки не могъ найти. 8-го апрѣля въ послѣдній разъ былъ прикащикъ и сказалъ: больной почти здоровъ, веселъ, говорливъ, общителенъ, въ маѣ собирается въ Казань для развлеченія, жалуется еще немного на головную боль. Я опять далъ лѣкарства. Въ маѣ мой паціентъ дѣйствительно ѣздилъ въ Казань, сколько-то еще тамъ полѣчился и теперь совершенно здоровъ,

Недавно мой прихожанинъ деревни Норки Миронъ Желонкинъ заболѣлъ воспаленіемъ легкихъ, пріѣхали за мной для напутствованія больного. Исполнивъ свой долгъ, по просьбѣ родныхъ я осмотрѣлъ больного, и посовѣтовалъ ему ѣхать въ больницу, лечь на койку, такъ какъ болѣзнь серьезная: тамъ для тебя и лѣкарства даровыя, и уходъ, и пища лучше, а главное— будешь подъ постояннымъ наблюденіемъ доктора.—Не сказывайте, батюшка, хороша больница, да не для нашего брата мужика; знаю, какъ тамъ ухаживаютъ за нашимъ братомъ, особенно въ нашей больницѣ. Не поѣду въ больницу, что Богъ

дастъ, а буду лѣчиться дома, ты дай, какихъ знаешь, лѣкарствъ. Если умру, такъ умру дома, въ кругу своихъ родныхъ. Я далъ *бріон.*, а для втиранія нашатырный спиртъ. Больной поправился.

Нынѣ 25 сентября ко мнѣ приходитъ старушка Малощегловской волости, деревни Курбаторской Созы и проситъ убѣдительно поскорѣе дать ей лѣкарствъ для сына.—Да отъ васъ недалеко больница, что же ты туда не обратилась?—Была, батюшка, была вмѣстѣ даже съ сыномъ. Докторъ осмотрѣлъ и сказалъ: нужно сдѣлать операцію. Я и сынъ испугались. Нельзя ли баринъ, безъ операціи полѣчить? Нѣтъ, нельзя, больной долженъ умереть. Оставила на часъ сына въ больницѣ, а сама побѣжала посовѣтоваться со своимъ батюшкой о. Петромъ Бобровскимъ. Онъ сказалъ: если нужна операція, такъ поѣзжай въ Яранскъ, тамъ опытнѣе врачи, зря не сдѣлаютъ, вѣдь трое лучше одного. Что дѣлать? подумали, подумали съ сыномъ, за 11 верстъ чуть съѣздили, а до города надо еще 27 верстъ ѣхать. Безъ согласія на операцію нашъ докторъ не принялъ въ больницу; говоритъ: нечего лѣчить того, кто неизлѣчимъ и кому грозитъ смерть. Отдались въ волю Божію и поѣхали домой. Ты чѣмъ не пособишь ли?—Да что у него болитъ?—Болитъ ниже пупа, указавъ на мѣсто мочевого пузыря, пошевелить не даетъ и тряхнуться нельзя, надворья нѣтъ, всего срѣзало. Я принялъ эту болѣзнь за воспаленіе мочевого пузыря, отъ этой болѣзни и далъ лѣкарства. Дня чрезъ три пріѣзжаетъ братъ больного, говоритъ: больному не лучше, дай другого лѣкарства. Я опять началъ распрашивать о болѣзни и оказалось, что не пузырь болитъ, а болитъ въ нисходящей кишкѣ. Далъ кастороваго масла столовую ложку и *нуксъ вом.* 9 октября пріѣхалъ этотъ парень почти совсѣмъ здоровымъ, только еще чувствовалъ слабость. Такимъ образомъ дѣло обошлось безъ операціи и смерти.

Изъ приведенныхъ фактовъ можно видѣть, есть ли польза отъ гомеопатіи. А по моему, при правильномъ опредѣленіи болѣзни гомеопатія полезнѣе аллопатіи. Потомъ гомеопатическимъ способомъ лѣченія могутъ безопасно заниматься всѣ любители этого дѣла, а аллопатіей могутъ лѣчить только патентованные врачи. Послѣднихъ же у насъ еще такъ мало, что большинство

больныхъ за невозможностію пользоваться врачебной помощію принуждено лѣчиться кто чѣмъ скажетъ. Отъ этого бываетъ множество несчастій. Вотъ какіе были случаи. Одна родильница молодушка, отъ боли въ животѣ послѣ родовъ по чьему-то совѣту напилась порохового настою и къ вечеру боль утихла— больная умерла. Черемисинъ въ больной глазъ пустилъ яри и ослѣпъ. Многіе отъ разныхъ недуговъ пьютъ свою или дѣтскую мочу.—Вотъ для предупрежденія такихъ печальныхъ случаевъ и поганыхъ лѣкарствъ батюшкамъ или матушкамъ я бы совѣтовалъ пріобрѣсть гомеопатическую аптечку съ лѣчебниками Лори или Руддова. Вѣроятно, многіе бы не пожалѣли денегъ на этотъ предметъ, если бы были убѣждены въ пользѣ гомеопатіи. Въ томъ наше горе: не испытавъ силы этого лѣченія, а только на основаніи глумленія аллопатовъ надъ гомеопатіей, думаютъ, что глумленіе основательно, гомеопатія обманъ, шарлатанство. Если гомеопатія обманъ, то ужели этому стали бы покровительствовать люди, стоящіе по умственному развитію далеко выше насъ. Взгляните въ списокъ почетныхъ членовъ Обществъ Послѣдователей гомеопатіи. Кого тутъ нѣтъ?! и князья, и графы, и дѣйств. тайн. совѣт., бароны, протоіереи, профессора, купцы. Въ 1887 году по Высочайшему повелѣнію было дано пособіе въ 500 руб. на устройство больницы въ память въ Бозѣ почившаго Императора Александра II. Сверхъ означенной Высочайшей милости Спб. Общество послѣдователей гомеопатіи имѣло счастіе получить въ 1889 году отъ нашего возлюбленнаго Монарха еще другой знакъ Высочайшаго къ нему благоволенія. Государь Императоръ повелѣлъ отпустить Обществу въ видахъ поощренія его человѣколюбивой дѣятельности 500 руб. изъ средствъ Государственнаго Казначейства" (стр. 37, Историческая записка о возникновеніи и дѣятельности Общества Послѣдователей гомеопатіи). Итакъ, гомеопатія не обманъ, она есть величайшее благодѣяніе, открытое Ганеманомъ для спасенія рода человѣческаго отъ преждевременной смерти. Съ первыхъ же опытовъ лѣченія я сталъ убѣждаться въ пользѣ гомеопатіи. Многое множество перебывало у меня больныхъ воспаленіемъ легкихъ, скарлатиною, родимцомъ благодаря гомеопатіи, въ большинствѣ случаевъ выздоравли-

вали. Умершихъ отъ этихъ болѣзней при лѣченіи гомеопатіей едва-ли насчитается болѣе пяти процентовъ. Такъ что очевидный успѣхъ лѣченія гомеопатіей тѣхъ болѣзней, отъ которыхъ умерли мои родные, часто бередитъ мою рану. Займись я раньше гомеопатіей, не далъ бы такой власти смерти! Смерть моихъ родныхъ я считаю наказаніемъ Божіимъ за недовѣріе къ гомеопатіи. Какъ только привозятъ ко мнѣ больного воспаленіемъ легкихъ, я тотчасъ больное мѣсто намазываю іодомъ, или же натираю нашатырнымъ спиртомъ, внутрь даю *аконитъ и бріонію*, и больной начинаетъ поправляться. Какъ не можетъ свѣтъ укрыться во тьмѣ, такъ польза гомеопатіи отъ вниманія больныхъ. Поэтому ко мнѣ каждый Божій день больные ѣдутъ и идутъ, не только свои прихожане, но и изъ окрестныхъ селъ за 30, 40 и 50 верстъ. Вотъ сколько значится въ моей скорбной книгѣ бывшихъ паціентовъ за каждый годъ десятилѣтія: въ первый годъ 1035, во 2—1234, 3—1061, 4—900, 5—1161, 6—1743, 7—1808, 8—1590, 1925, 10—1753.

Дорого яичко ко Христову дню, дорого лѣкарство во время. А то какъ у меня было! Жена захворала безъ меня. Я пріѣхалъ ночью въ первый день ея болѣзни. Чѣмъ больна и чѣмъ лѣчить—не знаю. Утромъ посылаю пригласительную записку къ доктору, получаю отвѣтъ—лошадей нѣтъ, докторъ пріѣхалъ на 3-й день болѣзни моей жены, а лѣкарства получились на 4-й день. Въ это время болѣзнь успѣла безпрепятственно развиться и усилиться на столько, что медицина оказалась потомъ безсильной. Что испыталъ я, тоже можетъ случиться и со всякимъ священникомъ, живущимъ въ захолустьѣ. Не желая и татарину такого несчастія, я убѣдительнѣйше прошу заняться гомеопатіей. Это занятіе сколько нужно для своей семьи, для своего счастія, столько же и для прихожанъ. Прихожане насъ называютъ батюшками. Значитъ мы должны имѣть родительское расположеніе къ своимъ духовнымъ дѣтямъ. Къ кому прежде всего крестьянинъ идетъ спросить чѣмъ лѣчить больного члена семьи, какъ не къ батюшкѣ. Кто почти всегда первымъ бываетъ у постели больного?—батюшка. Кому приходится слышать неутѣшный плачъ семьи надъ почившимъ?—батюшкѣ. Кому всегда видны резуль-

таты смерти главныхъ кормильцовъ семьи?—батюшкѣ. Находясь въ такомъ исключительномъ положеніи къ своимъ прихожанамъ, священникъ обязательно долженъ принять всѣ мѣры къ оказанію помощи семьѣ, чтобы не быть пассивнымъ зрителемъ и слушателемъ горя и слезъ. Тяжело бываетъ сердцу батюшки слышать стоны, видѣть слезы, сознавать возможность перемѣнить эту печаль на радость подачей своевременной помощи и не осуществить ея на дѣлѣ! Сказать одно: радъ бы помочь, да не знаю какъ и чѣмъ,—обратись къ доктору,—не велико утѣшеніе! Напротивъ, сколько радости бываетъ у родныхъ, паціента и батюшки, когда скажутъ: дай тебѣ Господи, добраго здоровья на многія лѣта, батюшка! вѣдь, отъ твоихъ лѣкарствъ поправился нашъ больной, а ужъ вовсе мы не чаяли ему ожить. Это умѣніе батюшки во время подать помощь больному такъ сроднитъ его съ приходомъ, что не мыслимо безъ боли сердца разорвать родство. Будутъ ли прихожане сами не имущими, а батюшку обогатятъ; отъ сердца они будутъ дѣлиться послѣднимъ. Если умретъ ихъ батюшка, то его имя запишутъ въ свои синодики и будутъ молиться за упокой души его. Какой награды пожелаете отъ прихожанъ своихъ лучше, цѣннѣе молитвы?! Нѣкоторые собратія не прочь бы заняться лѣченіемъ, да средствъ, говорятъ нѣтъ. Нѣтъ средствъ—займите, аптечка скоро окупится и даже дастъ малу толику за хлопоты. Я напримѣръ беру по пятаку за лѣкарство, почти каждому приходится дать два лѣкарства для усиленія или замѣны одного другимъ. Иногда по неопредѣленности болѣзни не знаешь, какое лѣкарство болѣе подходящее. Дать если одно лѣкарство, а оно не окажетъ ожидаемой пользы, тогда паціенту придется опять за нѣсколько верстъ идти или ѣхать; это прибытіе не пятака стоитъ; поэтому разумнѣе сразу дать два лѣкарства. Да и въ лѣчебникѣ Лори есть такіе совѣты: въ началѣ болѣзни подать такое то лѣкарство, а потомъ другое. Этой платы мнѣ достаетъ на пополненіе аптечки, выписку журнала „Врачъ-Гомеопатъ“ и за труды остается въ годъ рублей сто, иногда и слишкомъ. А сто рублей для священника составляетъ значительную прибавку къ бюджету домашняго расхода. Нѣкоторые гомеопаты дороже цѣнятъ свой трудъ,

но я нахожу установленную плату вполнѣ достаточной. Если мои лѣкарства, вслѣдствіе неправильно опредѣленной мною болѣзни не окажутъ пользы, то паціентъ не будетъ на меня сильно досадовать: „деньги-то умѣлъ взять, а здоровья-то не умѣлъ дать“.

Недорогая плата и весьма замѣтная всѣмъ польза отъ лѣкарствъ послужили лучше всякихъ краснорѣчивыхъ рекламъ для распространенія извѣстія о моемъ лѣченіи. Теперь многіе мое лѣченіе предпочитаютъ докторскому. Докторъ и на пути живетъ, а ѣдутъ мимо его ко мнѣ. Скажутъ: народъ глупъ, потому и ѣдутъ не къ ученому спеціалисту, а къ неученому самоучкѣ. Сколько ни глупъ народъ, а отличить пользу отъ вреда все же можетъ. Часто они, крестьяне, сознаются, что лѣчили ни тѣмъ-другимъ, брали и изъ больницы, да не помогаетъ. Значитъ, они могутъ отличать и замѣчать какія лѣкарства помогаютъ, какія нѣтъ.

Говорятъ, что польза гомеопатическихъ лѣкарствъ есть результатъ вѣры въ нихъ. А обращаются ли къ доктору безъ довѣрія къ его авторитету и лѣкарствамъ? Конечно нѣтъ, кто не вѣритъ медицинскимъ знаніямъ врача, тотъ къ нему и не обратится никогда. Почему же вѣра оказывается безсильною возбудить въ аллопатическихъ лѣкарствахъ ожидаемыя дѣйствія, а въ гомеопатическихъ лѣкарствахъ, отпускаемыхъ самоучкой, возбуждаетъ? Тамъ осматриваетъ больного и назначаетъ лѣкарства врачъ, ученикъ лучшихъ докторовъ, а здѣсь священникъ, вовсе не изучавшій медицину. Одинъ даетъ лѣкарства и по вкусу, и по виду, и по запаху отличныя отъ воды, а другой всѣмъ и отъ всѣхъ болѣзней даетъ лѣкарства, не отличимыя отъ воды. Чѣмъ убѣждается больной, что онъ принимаетъ ложками не воду, а лѣкарство? Силою дѣйствія его на болѣзни!

Матушка въ своей запискѣ говоритъ: нужно стараться разсѣять предубѣжденіе крестьянъ, что лечь въ больницу—значитъ умереть, и доказать пользу больницъ. Почему же мы должны, а не больница разсѣивать страхъ и вселять довѣріе и стремленіе къ ней крестьянъ? Если больница нуждается въ рекомендаціи о себѣ постороннихъ лицъ, значитъ хороша она! Мы, не лежав-

шіе въ больницѣ, будемъ на основаніи предположеній или слуховъ о хорошихъ докторахъ и больницахъ, хвалить каждаго доктора и больницу, не услышимъ ли отъ лежавшихъ уже въ больницѣ: что хвалите мнѣ то, чего сами не знаете. Она можетъ быть хороша гдѣ-то и для кого-то, только не наша и не для насъ мужиковъ. И больной скажетъ правду. Есть больницы, въ которыя за счастіе больные считаютъ лечь, есть и такія, которыхъ боятся и думаютъ: лечь въ больницу—значитъ умереть. Все зависитъ отъ доктора, т. е. отъ знанія имъ дѣла, прилежанія и пріемовъ обращенія. Плохъ, грубъ и лѣнивъ докторъ—больница его страшна и пуста; хорошъ—и больница полнымъ-полна. А что скажете о больницѣ, гдѣ вотъ какъ докторъ лѣчитъ! Однажды, это было Великимъ постомъ, заболѣли зубы у дьякона. Нужно было служить, идетъ въ храмъ, но боль во время службы до того усилилась, что больной принужденъ былъ попросить дозволенія у священника разоблачиться и идти въ больницу. Священникъ дозволилъ. Діаконъ идетъ и усерднѣйше проситъ доктора вырвать больной зубъ. Докторъ, какъ спеціалистъ своего дѣла, осмотрѣлъ зубы больного и сказалъ: у васъ надо вырвать не одинъ зубъ, а восемь, такъ какъ они всѣ пустые. Діаконъ говоритъ: хотя зубы пустые, да теперь не болятъ, а болитъ одинъ, его и вырвите. Докторъ одно говоритъ: нужно вырвать всѣ восемь, но вырывать восемь зубовъ такой плохой машинкой, какой я пользуюсь, причинитъ вамъ ужасную боль, поэтому потерпите до полученія лучшей машинки. Нашъ діаконъ отъ бѣды такой

Схватя въ охапку
Кушакъ и шапку
Скорѣй безъ памяти домой,
И съ той поры въ больницу ни ногой.

Въ ту же больницу пришелъ земскій народный учитель и просилъ вырвать больной зубъ, ему врачъ посовѣтовалъ выдернуть тогда, когда прекратится зубная боль.

Вотъ какая больница и какой врачъ дѣйствительно нуждаются въ рекомендаціи посторонних, никогда къ нимъ не обращавшихся лицъ. Про эту больницу можно сказать, что она

имѣетъ для больныхъ такое же значеніе, какое имѣла нѣкогда Іерусалимская *Виѳезда*.

Оканчивая свою замѣтку, матушка пишетъ: „Обстоятельства заставляютъ быть иногда и ветеринаромъ. Прибѣгутъ вдругъ разстроенные, въ слезахъ и просятъ помочь: заболѣла корова, лошадь, или жеребенокъ. Къ слову сказать, заболѣваніе скота приводитъ крестьянъ, кажется, въ большее отчаяніе, чѣмъ заболѣваніе кого либо изъ близкихъ родныхъ. Подумаешь—подумаешь и дашь, что имѣешь подъ рукою, хотя сколько нибудь подходящее, или посовѣтуешь что нибудь, все-равно, помощи ждать неоткуда". Совершенно вѣрно! Впрочемъ вѣрно только для враговъ гомеопатіи, а для послѣдователей она и здѣсь сослужитъ службу.

Говорятъ: въ горѣ да въ нуждѣ друзья узнаются, вотъ при этомъ-то горѣ—заболѣваніи скота, священникъ, послѣдователь гомеопатіи, запасшійся аптечкой и явится другомъ крестьянъ. Я мало этой ветеринаріей занимаюсь, но въ критическія минуты не отказываю въ помощи. Больше всего просятъ лѣкарствъ для коровъ, послѣ отелу у которыхъ не вышло мѣсто. Часто ждутъ этого послѣду цѣлую недѣлю, толку нѣтъ. Корова корчится, дѣлаетъ усилія очиститься, но все напрасно. Въ этомъ случаѣ гомеопатія чудотворна: дашь *пульсатиллы* десять капель 1-го дѣл. на стаканъ воды, назначишь давать по столовой ложкѣ на кускѣ хлѣба 4 раза въ день, смотришь, корова послѣ двухъ-трехъ пріемовъ поправится, отъ поноса коровамъ и лошадямъ даю *арсеник*. отъ колики—*нуксъ вом.*, отъ потери молока у коровъ—*беллад.*, *хамомил.* или *дулькам.* отъ мочекровія—*испекак.*, отъ вертуги овцамъ—*беллад*. Недавно, нынѣшней осенью, крестьянка высказала свое горе: овцы начинаютъ хворать, двѣ уже пропали, одна на пласту лежитъ. Фельдшеръ ветеринарный сказалъ, что болѣзнь эта неизлѣчимая, овца должна пропасть. Да что же съ нею дѣлается?—Соскочитъ, завертится, завертится и упадетъ.—Вотъ что, голубушка, ты приди ко мнѣ, я дамъ лѣкарства сначала безъ денегъ, а какъ будетъ польза, во второй разъ возьму съ тебя пятакъ. У меня уже былъ случай вылѣчить

овцу, хворавшую этой же вертугой. Какъ сказалъ, такъ и сдѣлалъ: овца поправилась и пущена на племя.

Лѣчить животныхъ заставила меня опять безпросвѣтная нужда крестьянъ. Въ 1892 году въ моемъ приходѣ и окрестностяхъ появилась сибирская язва на лошадяхъ. Заявили ветеринарному врачу С-ву. Онъ пріѣхалъ, забралъ для статистики нужныя свѣдѣнія, гдѣ и сколько больныхъ лошадей, но лѣкарствъ не далъ и мѣръ для борьбы съ болѣзнію не указалъ. Потомъ пріѣхалъ во второй разъ и вотъ какое значеніе его пріѣзда: выведутъ больную лошадь, врачъ издали осмотритъ ее и спроситъ хозяина: чѣмъ лѣчишь?—Обливаю, баринъ, холодной водой.—Ну, ладно. А ты чѣмъ лѣчишь, спрашиваетъ другого мужика, у котораго лошадь страдала отъ опухоли шеи.—Припариваю, Ваше благородіе.—Дуракъ!—Да, Ваше благородіе, отъ этого кажись, лучше стало лошади.—Ну, ладно. Такъ переспросилъ всѣхъ, а лѣкарствъ никому не далъ. Лошади начали сильно валиться. Крестьяне опять ко мнѣ. Батюшка! не знаешь ли чѣмъ нашему горю пособить? Я только что выписалъ лѣчебникъ „Гомеопатическій ветеринарный врачъ“ д-ра Гюнтера. Болѣзнь описана подробно и совѣтуется дѣйствительно больное животное обливать холодной водой. Прочиталъ крестьянамъ о болѣзни. Всѣ увидѣли, что признаки сибирской язвы схожи съ появившейся болѣзнію. Противъ этой болѣзни совѣтуется давать лошадямъ мышьякъ — *арсеникумъ*. Два-три мужика съѣздили въ городъ и гдѣ-то купили мышьяку, подѣлились имъ съ сосѣдями, начали лѣчить,—болѣзнь начала ослабѣвать, ослабѣвать и прошла.

Итакъ, гомеопатія не безполезна, а весьма полезна не только захолустнымъ жителямъ, удаленнымъ отъ докторовъ и фельдшеровъ, но она полезна и тѣмъ больнымъ, которые живутъ бокъ о бокъ съ фельдшеромъ или докторомъ. И при нихъ не заростетъ тропа къ дому послѣдователя гомеопатіи отъ прихода больныхъ! Есть болѣзни, для излѣченія которыхъ нужна гомеопатія, а не аллопатія. Да, вѣроятно, не далеко то время, когда гомеопатія скажетъ аллопатіи: мнѣ подобаетъ расти, тебѣ же малиться.

Послѣдователь гомеопатіи Священникъ *Өеодоръ Кибардинъ*.

25 января
1901 года.

Всеобщность закона подобія.

Доктора медицины *Charles S. Mack.*

Изъ журнала «The Hahnemannian Monthly» за іюнь 1900 г.

Перевелъ *В. Я. Гердъ.*

Мнѣ сдается, что не всѣхъ критиковъ старой школы можно считать придирчивыми, когда они упрекаютъ гомеопата въ томъ, что онъ упорно признаетъ законъ подобія всеобщимъ, а между тѣмъ въ своей практикѣ пользуется не только гомеопатіей, но и всѣмъ, что есть хорошаго въ медицинѣ. Я не сомнѣваюсь, что многіе изъ нашихъ критиковъ, если не всѣ, неправильно понимаютъ въ чемъ заключается всеобщность закона. Нѣкоторые, повидимому, воображаютъ, что законъ подобія, чтобы быть всеобщимъ, долженъ быть единственнымъ закономъ медицины. Такое понятіе совершенно невѣрно. Еслибы законъ подобія былъ на самомъ дѣлѣ единственнымъ закономъ, то онъ всетаки не былъ бы всеобщимъ. Всеобщность закона заключается въ томъ, что онъ царствуетъ во всей природѣ, обнимая не только область лѣкарственнаго дѣйствія, но и области мышленія и воли. Такое право на всеобщность имѣетъ не только законъ подобія, но и всякій другой законъ въ медицинѣ. На самомъ дѣлѣ, всеобщность есть свойство всякаго закона природы. Въ связи съ этимъ позвольте мнѣ сослаться на сочиненіе Henry Drummond'a „Natural Law in the Spiritual World“ (естественный законъ въ духовномъ мірѣ).

Хотя въ области мышленія и въ области воли, какъ и въ медицинѣ, существуютъ другіе законы, кромѣ similia similibus curantur, но излѣченіе во всѣхъ этихъ областяхъ происходитъ только въ силу закона подобія. Излѣченіе это состоитъ въ непосредственномъ превращеніи ненормальнаго въ нормальное въ жизненныхъ процессахъ и ихъ послѣдствіяхъ. Обратить вниманіе на ближайшую причину болѣзни, а также ложнаго мышленія и дурного желанія (каковъ примѣръ или побужденіе), дѣло

прекрасное, но этимъ никогда не достигается исцѣленія. Точно также законы, на основаніи которыхъ мы употребляемъ динамическія неподобныя средства не могутъ служить руководствомъ къ излѣченію разстройствъ тѣла, ума и воли. Во всѣхъ этихъ случаяхъ исцѣленіе зависитъ отъ закона: *подобное подобнымъ излѣчивается.*

Если вы хотите непосредственно исправить ложныя понятія человѣка, вы должны представить ему его ошибочное мнѣніе. Онъ не будетъ въ состояніи принять истину, прежде чѣмъ не отвергнетъ заблужденіе, ибо истина и заблужденіе не могутъ существовать совмѣстно, точно такъ же, какъ несовмѣстимы здоровье и болѣзнь, или точно такъ же какъ два физическихъ предмета не могутъ занимать единовременно одно и то же мѣсто. Представляемое вами подобіе того заблужденія, отъ котораго вы желаете освободить человѣка, есть цѣлебное подобіе.

Помощью лѣкарственныхъ подобій вы указываете жизненной силѣ разнообразныя детали болѣзни, которыя вы хотите, чтобъ она отвергла. Вы указываете ей на эти детали различными средствами, пока, наконецъ, жизненная сила, послѣдовательно дѣйствуя на различные пункты, не удалитъ болѣзни и не возстановитъ здоровье, т. е. пока она не исцѣлитъ вашего больного. Вполнѣ аналогичнымъ съ этимъ является непосредственное обращеніе ложнаго въ истинное у человѣка, которому вы представляете подобіе какого нибудь заблужденія съ цѣлью, чтобъ онъ отвергнулъ послѣднее. Указывая ему на различные пункты этого заблужденія, вы заставляете его мало по малу отказываться отъ ложнаго понятія, пока онъ, наконецъ, не отвергнетъ его окончательно и не замѣнитъ его вѣрнымъ понятіемъ. Собственно гомеопатическое лѣкарство не есть носитель здоровья, точно такъ же какъ подобіе заблужденія не есть носитель истины. Вѣрная мысль, замѣстившая отвергнутое заблужденіе, имѣетъ своимъ аналогомъ здоровую пищу, питье и воздухъ, которыми мы снабжаемъ больного.

Итакъ, излѣченіе помощью гомеопатическаго средства аналогично съ исправленіемъ ложныхъ понятій. Въ томъ и другомъ случаѣ дѣйствуетъ одинъ и тотъ же законъ—въ первомъ слу-

чаѣ въ тѣлѣ, во второмъ въ умѣ. Similia similibus curantur является закономъ лѣченія не только въ умственной и тѣлесной сферахъ, но и въ этическихъ и нравственныхъ. Человѣкъ можетъ освободиться отъ безнравственности только познавъ ея природу, а однимъ изъ средствъ къ достиженію этого познанія есть наблюденіе подобной же безнравственности у другихъ. То, что въ другомъ уподобляется моему недостатку, окажется для меня цѣлительнымъ, если я обращу на него должное вниманіе. Одна изъ важнѣйшихъ цѣлей драмы и романа состоитъ въ изображеніи нашихъ недостатковъ.

Неотзывчивость истины гомеопатическаго лѣкарства аналогична неотзывчивости того, который отказывается признать свое заблужденіе ума или сердца, когда оно ему указано. *Насильно* подобнымъ средствомъ нельзя излѣчить тѣло, умъ или душу.

Мнѣ думается, что этотъ болѣе широкій взглядъ на гомеопатію, этотъ фактъ, что законъ подобія господствуетъ не только въ медицинѣ, но и во всѣхъ другихъ сферахъ, будетъ впредь обращать на себя больше вниманія и не мало послужитъ дѣлу истины.

Практическія наблюденія.

I.

Излѣчимыя альбуминуріи.

Д-ра *Wagner*.

J. Teissier (Ліонъ) недавно опубликовалъ по этому вопросу практической медицины чрезвычайно интересную работу. Онъ начинаетъ съ того, что приводитъ фразу профессора *Jaccoud*, что „всякая альбуминурія (выдѣленіе бѣлка мочей) излѣчима“; мы же отъ имени клиники и здраваго медицинскаго смысла скажемъ, что всякаго рода альбуминуріи имѣютъ излѣчимые случаи; къ сожалѣнію, и послѣ утвержденія проф. *Jaccoud*, какъ и до него, множество больныхъ альбуминуріей совершенно неизлѣчимы и умираютъ отъ нея.

Нетолько всякій практикъ со мной согласится, но анатомическая исторія Брайтовой болѣзни вполнѣ подтверждаетъ фатальность прогноза, который я только что поставилъ. Склерозъ какого либо органа, дойдя до извѣстной точки, никогда не идетъ обратно; и когда такое состояніе поразило всю почку, было бы безуміемъ сказать, что при этомъ альбуминурія излѣчима.

Тѣмъ не менѣе работа *Teissier* имѣетъ важное практическое значеніе: она указываетъ, въ какихъ именно случаяхъ альбуминурія излѣчима. И мы увидимъ, что его заключенія вполнѣ совпадаютъ со всѣмъ тѣмъ, что мы только что высказали. Излѣчимыя альбуминуріи суть:

1°. Такъ называемая физіологическая альбуминурія.

2°. Циклическія, періодическія альбуминуріи юношей.

3°. Пищеварительныя альбуминуріи.

4°. Альбуминуріи нервнаго происхожденія.

Ни одна изъ этихъ альбуминурій не сопровождается острымъ или хроническимъ нефритомъ, (воспаленіемъ почекъ), вотъ почему онѣ излѣчимы. Что касается альбуминурій при Брайтовой болѣзни, которыя сопровождаются пораженіемъ почки, то онѣ излѣчимы только тогда, когда пораженіе ограничено и занимаетъ только часть почки.

Когда болѣзненный процессъ остановился, пораженіе почки ограничено, то здоровая часть органа достаточна для функціонированія и больного можно считать выздоровѣвшимъ не только тогда, когда альбуминурія совершенно прекратилась, но и когда остается немного бѣлка въ мочѣ.

Теперь мы послѣдуемъ за *J. Teissier* въ его изложеніи и постараемся точнѣе выяснить пропорцію выздоровленій и тѣ симптомы, которые позволяютъ утверждать, что больной выздоровѣлъ.

Мы не будемъ заниматься функціональной альбуминуріей, такъ какъ ея излѣченіе не подлежитъ ни малѣйшему сомнѣнію; займемся только почечными и брайтовыми альбуминуріями.

Въ первой главѣ, авторъ называетъ острымъ нефритомъ всѣ инфекціонные нефриты; онъ въ нихъ различаетъ 10 видовъ; предтуберкулезные нефриты, оспенные, сифилитическіе, малярійные, симптоматическіе нефриты при остромъ суставномъ

ревматизмѣ и рожѣ, послѣродовые (пуерперальные) и скарлатинозные. Авторъ вполнѣ резонно замѣчаетъ, что ходъ этихъ нефритовъ зависитъ отъ основной болѣзни, отъ которой слѣдовательно и зависитъ излѣчимость альбуминуріи, представляющей только симптомъ общей болѣзни. Такъ, симптоматическіе нефриты при суставномъ ревматизмѣ и рожѣ излѣчиваются очень быстро. При тифѣ нефритъ упорнѣе. Нефриты дифтерита и скарлатины, если они не прошли въ первые недѣли своего существованія, почти всегда неизлѣчимы.

Во второй главѣ, которую *Teissier* озаглавилъ „хроническіе нефриты" и которая заключаетъ въ себѣ случаи дѣйствительной Брайтовой болѣзни, авторъ собралъ нѣсколько случаевъ полнаго иззѣченія. Но здѣсь, какъ и въ предыдущей главѣ, основная болѣзнь, вызвавшая нефритъ, играетъ главную роль въ постановкѣ прогноза.

Излѣченный хроническій нефритъ—это нефриты больныхъ діабетомъ, почечными камнями или артеріосклерозомъ, однимъ словомъ все подагрическіе нефриты. Но хроническіе нефриты послѣ скарлатины или дифтерита или даже тифа, или же послѣдовавшіе за острымъ нефритомъ *a frigore* почти всегда фатально неизлѣчимы, потому что при нихъ поражена вся почка.

Послѣ этихъ предварительныхъ замѣчаній разсмотримъ статистическія данныя *J. Teissier*, изучимъ симптомы, позволяющіе заключить объ излѣчимости нефрита и укажемъ тѣ практическіе выводы, которые получатся отъ этого излѣченія. Авторъ даетъ намъ пропорцію выздоровленій только для хроническихъ нефритовъ. Онъ различаетъ больничные случаи и случаи изъ частной практики. Въ частной практикѣ на 100 больныхъ онъ считаетъ 9 полныхъ излѣченій. И такъ 9% выздоровленій. Для больницы авторъ указываетъ 13,15% продолженной жизни или выздоровленій.

Больные, не представляющіе никакихъ функціональныхъ разстройствъ и моча которыхъ совершенно не имѣетъ бѣлка, несомнѣнно излѣчены. Но существуетъ цѣлая категорія субъектовъ съ застарѣлой Брайтовой болѣзнью, имѣющихъ видимо здоровый видъ, но моча которыхъ заключаетъ извѣстное количество бѣлка. Дѣйствительно ли излѣчены такіе больн-

Рубцовая или остаточная альбуминурія, которая остается послѣ болѣзни, не можетъ развѣ угрожать здоровью? Не можетъ ли она послужить исходной точкой возврата болѣзни? Всѣ эти вопросы чрезвычайно важны при женитьбѣ, избраніи профессіи, или же застрахованіи жизни. И въ практикѣ они очень трудно разрѣшимы. Напримѣръ, очень рисковано подвергнуть трудностямъ материнства молодую дѣвушку, излѣченную отъ нефрита, но представляющую еще признаки альбуминуріи. Или молодого человѣка въ такомъ положеніи можно ли принять на военную службу, въ особенности въ кавалерію? При подобныхъ патологическихъ условіяхъ мы разрѣшали бракъ, и нѣсколько молодыхъ женщинъ сдѣлались матерями безъ всякаго вреда для своего здоровья. Несмотря на это, врачъ всегда чувствуетъ нѣкоторое опасеніе давать совѣтъ въ подобныхъ случаяхъ.

Д-ръ *Teissier* утверждаетъ, что когда альбуминурія продолжается въ одной и той же пропорціи, и когда ни режимъ (жирные супы и рыба), ни усталость, ни стояніе на ногахъ не измѣняютъ пропорціи бѣлка въ мочѣ, притомъ общее состояніе вполнѣ удовлетворительно, больного можно считать вполнѣ излѣченнымъ и поступать сообразно съ этимъ.

II.

Діэта при гомеопатическомъ лѣченіи.

Трудно составить спеціальныя правила діэты, пригодныя при всѣхъ формахъ болѣзней. Нельзя также ограничиться однимъ только воспрещеніемъ больному извѣстныхъ продуктовъ. Пусть нижеслѣдующія указанія послужатъ руководителями въ этомъ вопросѣ.

1. *Діэта при лихорадкахъ.*

Самая цѣлесообразная пища при острыхъ формахъ заболѣваній, до наступленія выздоравливанія, слѣдующая: супы на водѣ съ прибавленіемъ крупы, овсяной или пшеничной, съ незначи-

тельнымъ количествомъ свѣжаго масла и соли; далѣе, мучные и молочные супы; молоко (въ извѣстныхъ случаяхъ сыворотка отъ масла); немного бѣлаго хлѣба. Самый лучшій напитокъ—свѣжая вода, къ которой позволительно прибавить небольшое количество фруктоваго сока. Бульонъ очень часто вредитъ больнымъ лихорадкой. Въ особенности не слѣдуетъ давать его, если замѣчается значительный налетъ на языкѣ, или прибавлять къ нему мясного экстракта. Разрѣшеніе давать бульонъ подлежитъ усмотрѣнію врача; да и вообще, при извѣстныхъ формахъ болѣзней и конституціональныхъ явленіяхъ, необходимы измѣненія въ изложенныхъ предписаніяхъ. Такъ, напримѣръ, весьма рисковано сразу лишить пьяницъ, заболѣвшихъ острой болѣзнью, всякихъ спиртныхъ напитковъ, но необходимо давать имъ по крайней мѣрѣ разбавленное красное вино, иначе ихъ жизнь можетъ подвергнуться опасности.

Ганеманъ говоритъ въ §§ 262 и 263 своего *Органона:* „Въ острыхъ болѣзняхъ—за исключеніемъ потери самосознанія—тонкій, безошибочный инстинктъ пробуждающагося здѣсь чувства самосохраненія говоритъ съ такой опредѣленностью и ясностью, что врачу остается только приказать окружающимъ и прислужнику больного не противодѣйствовать этому голосу природы отказомъ въ требуемыхъ больнымъ пищѣ и питьѣ, если только требованіе больного не вытекаетъ изъ вредныхъ предложеній и убѣжденій. Положимъ, что больной ограничивается въ своихъ требованіяхъ только палліативными облегчающими продуктами; но они, собственно, не обладаютъ лѣкарственнымъ свойствомъ, а сообразуются только съ потребностью больного. Надъ незначительными препятствіями, которыя могло бы создать умѣренное удовлетвореніе этихъ потребностей на пути излѣченія болѣзни, берутъ перевѣсъ и устраняютъ ихъ сила гомеопатически подобраннаго лѣкарства, возбужденная послѣднимъ жизненная энергія и освѣженіе тѣмъ, чего такъ сильно желалъ больной“.

2. *Укрѣпляющая діэта.*

Укрѣпляющая діэта назначается при выздоравливаніи отъ большинства острыхъ болѣзней, а также такимъ больнымъ, кото-

рые потерпѣли отъ неблагопріятныхъ внѣшнихъ условій. Въ этихъ случаяхъ употребляются бульоны изъ голубинаго мяса и телятины, также изъ куръ и говядины, которые чрезъ прибавленіе ячменной крупы, риса, саго, лапши и пр. дѣлаются дѣйствительно питательными веществами; но ихъ слѣдуетъ очень слабо солить; яйца въ смятку и яичныя блюда; бѣлый хлѣбъ со свѣжимъ масломъ и творогомъ; хорошо приготовленныя молочныя блюда, какао и свѣжіе овощи, варенные въ бульонѣ. Изъ мясного въ началѣ слѣдуетъ давать только нѣжное, молодое мясо птицъ; а позже бараньи или телячьи котлеты, или бифштексъ по англійски. Многимъ больнымъ овощи слѣдуетъ давать съ осторожностью и только въ видѣ компота. Можно ли пить вино,— это въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ зависитъ отъ усмотрѣнія врача. Количество пищи также должно быть опредѣлено врачемъ.

3. Діэта при хроническихъ страданіяхъ.

Составить діэтетическую таблицу для большинства хроническихъ страданій еще труднѣе, чѣмъ для острыхъ болѣзней. Наилучшій способъ рѣшенія этого вопроса слѣдующій: необходимо въ каждомъ отдѣльномъ случаѣ справляться съ этіологическими моментами, т. е. причинами, вызвавшими, по всей вѣроятности, данное страданіе, ухудшающими или поддерживающими его, и прежде всего отказаться отъ того, что, очевидно, повредило или еще продолжаетъ вредить. Читатель найдетъ въ слѣдующей главѣ общія діэтетическія правила при леченіи болѣзней желудка и кишекъ[*] необходимыя указанія. Кромѣ того слѣдуетъ обратить вниманіе на другія внѣшнія условія: одежду, жилище, воздухъ и пр. Не всегда достаточно бываетъ запретить больному то или другое, все же остальное дозволить, но необходимо предписать извѣстный образъ жизни и, пожалуй, даже вѣсовое количество альбуминатовъ и угольныхъ гидратовъ, также количество жидкостей, которыя слѣдуетъ принимать ему въ теченіе дня. Особенное вниманіе слѣдуетъ обратить на этіологическія причины. Намъ встрѣчались случаи, гдѣ всѣ страданія желудка, кишекъ и нервной системы у больныхъ, безъ всякаго рѣшительно сомнѣнія,

указывали на хроническое отравленіе никотиномъ. Однако паціенты не всегда придаютъ этому достаточно значенія и не считаютъ нужнымъ дать врачу вѣрный и опредѣленный отвѣтъ.

Слѣдуетъ ли больному, можетъ быть, придерживаться вегетаріанской пищи, — зависитъ отъ рода его болѣзни и предшествующаго образа жизни. Конституціональныя аномаліи, образовавшіяся отъ весьма продолжительной болѣзни и отъ чрезмѣрной роскоши и излишества въ ѣдѣ, часто значительно поправлялись отъ вегетаріанскаго образа жизни. Однако его нельзя провести при употребленіи обыкновеннаго хлѣба, но необходимо во всякомъ случаѣ питаться зерновымъ хлѣбомъ. Здѣсь же нужно обратить вниманіе на зубы! Если они непригодны для такого хлѣба, то непремѣнное употребленіе его само по себѣ ужъ невозможно; въ этомъ случаѣ слѣдуетъ посовѣтовать зерновые хлѣбные супы. (Необходимыя указанія въ приготовленіи вегетаріанскихъ блюдъ можно найти въ книгѣ „Вегетаріанская кухня", изд. „Посредника". XXVII, ц. 70 к.).

4. Общія діэтетическія правила при лѣченіи болѣзней желудка и кишекъ.

Большинство болѣзней пищеварительныхъ органовъ — продуктъ, созданный излишествомъ или недостаткомъ въ пищѣ, или употребленіемъ непригодной пищи. При хроническихъ разстройствахъ пищеваренія часто развиваются многіе другіе болѣзненные процессы, которые патологи тщательно записываютъ, группируютъ и, на основаніи найденныхъ послѣ смерти больного патологоанатомическихъ измѣненій, заносятъ подъ всевозможными прекрасными латинскими названіями въ руководства, чтобы имѣть потомъ возможность ставить глубокомысленные, полные научности діагнозы. Все это побуждаетъ насъ сказать нѣсколько словъ въ подтвержденіе нашихъ взглядовъ.

Разстройства желудка и кишекъ начинаются уже часто на первыхъ недѣляхъ или мѣсяцахъ жизни. Нерѣдко дѣти погибаютъ отъ катарровъ желудка и кишекъ, созданныхъ безтолковымъ искусственнымъ питаніемъ, или, въ лучшемъ случаѣ, выздоровле-

ніе обыкновенно происходитъ только на половину. Кромѣ разнообразныхъ болѣзненныхъ состояній и слабости часто остается съуженіе (stenosis) какого-либо участка кишекъ, которое является самой обыденной причиной запора, иногда на всю послѣдующую жизнь. Подрастающій ребенокъ страдаетъ постоянными разстройствами пищеваренія, становится малокровнымъ и, несмотря на „самую лучшую пищу", не поправляется. Какова эта „лучшая пища",—узнаетъ врачъ часто къ своему ужасу и удивленію, если только у него нѣтъ привычки оставлять своимъ паціентамъ лоскутокъ бумаги во отпущеніе всѣхъ прегрѣшеній противъ здоровья, но если онъ интересуется также ихъ діэтой. Тяжелое, сладкое, совершенно негодное для дѣтей вино, которое дается ради „поддержанія силъ" и мясная пища вмѣстѣ съ разными тонкими блюдами и лакомствами—стоятъ на первомъ планѣ. Часто навязываютъ дѣтямъ, съ благою цѣлью, пищу, къ которой они питаютъ природное отвращеніе, не подозрѣвая вовсе, что этой кажущейся хорошей пищей совершаютъ грѣхъ противъ нихъ, и что безубойное питаніе, или допущеніе только незначительнаго количества мяса для дѣтей старшаго возраста гораздо здоровѣе. Пусть люди состоятельные даютъ своимъ дѣтямъ въ умѣренномъ количествѣ дорогія заграничныя питательныя средства, какъ напр., какао (если у дѣтей нѣтъ желудочной кислоты). Но небогатый человѣкъ гораздо лучше вскормитъ своихъ дѣтей хорошимъ молочнымъ супомъ (особенно изъ овсяной и кукурузной муки), молокомъ, яйцами, хлѣбомъ, плодами и т. д., нежели дорогими продуктами, мясной пищей и лакомствами.

Кормленіе грудныхъ младенцевъ. Младенцевъ до 13—15 недѣли можно кормить только молокомъ матери, или коровьимъ молокомъ и его препаратами, потому что поджелудочная железа начинаетъ изливать свое выдѣленіе въ двѣнадцати-перстную кишку только по прошествіи этого времени и только тогда мучная пища можетъ быть переварена. Для ея переваренія недостаточно слюны, отдѣляющейся въ полости рта. Относительно коровьяго молока слѣдуетъ замѣтить, что оно содержитъ болѣе масла и бѣлка, но меньше воды и сахара, чѣмъ женское; вообще, коровье молоко переваривается труднѣе. Поэтому нужно его по возмож-

ности приравнять къ материнскому молоку. Никогда не слѣдуетъ брать молоко отъ одной коровы, но отъ нѣсколькихъ и хорошо прокипятить его. До 3-й недѣли слѣдуетъ давать одну часть коровьяго молока съ тремя частями овсянаго или ячменнаго отвара. Послѣдній приготовляется слѣдующимъ образомъ: одну полную чайную ложку овсяной или ячменной муки (или крупы) кипятятъ въ $^1/_4$ литра воды въ продолженіе $^1/_4$ часа, прибавивъ предварительно 5 гр. порошка молочнаго сахара; затѣмъ жидкость процѣживаютъ, не надавливая. Отъ 3—12 недѣли слѣдуетъ постепенно увеличивать количество молока, пока оно не составитъ половины смѣси; отъ 13—20 недѣли—$^1/_3$ молока, $^2/_3$ отвара; далѣе, если ребенокъ здоровъ, слѣдуетъ постепенный переходъ къ чистому молоку. Если не всегда можно получать доброкачественное молоко, то, по нашему мнѣнію, лучше всего обратиться къ сгущенному швейцарскому альпійскому молоку. Но, начиная съ 6—7 мѣсяца, его слѣдуетъ давать съ примѣсью кукурузной или овсяной муки. Нельзя слишкомъ сильно разбавлять молоко, такъ какъ отъ этого можетъ образоваться экзема. Если у полныхъ дѣтей появляется упорная экзема, то имъ необходимо давать болѣе густое молоко. По истеченіи 3 мѣсяцевъ полезна также мучная пища, но непремѣнно на молокѣ: Либиховскіе супы, дѣтская мука Нестле, Фрерихса, Тимпе и др., также лейпцигскіе дѣтскіе сухари Опеля. Только что перечисленныя питательныя вещества можно давать, если дитя отнято отъ материнской груди на 8—10 мѣсяцѣ. Въ настоящее время производится стерилизація (обезпложиваніе) коровьяго молока въ приспособленныхъ для этой цѣли аппаратахъ, чтобы предохранить ребенка такимъ образомъ отъ заболѣваній желудка и кишекъ.

У врозлыхъ также часто причиной разстройствъ желудка и кишекъ бываетъ какъ недостаточная, непригодная пища, такъ равно излишество и изысканность ея, спиртные напитки и чрезмѣрное пристрастіе къ табаку. Слишкомъ горячая или холодная пища, плохое разжевываніе и недостатокъ слюны, внезапныя неправильности въ ѣдѣ также вызываютъ всевозможныя разстройства, которыя больные часто и не думаютъ приписывать

діэтетическимъ погрѣшностямъ. Какимъ же образомъ, въ такомъ случаѣ, съ такой удивительной быстротой излѣчиваются кишечныя разстройства, продолжавшіяся годами, зависящая отъ нихъ экзема, нарывы на ногахъ и процессы нагноенія простымъ ограниченіемъ количества принимаемыхъ жидкостей, угольныхъ гидратовъ, пряностей и жирныхъ веществъ? Чѣмъ объяснить, что укоренившееся желудочное страданіе, не поддающееся никакому лѣченію, значительно улучшается и излѣчивается послѣдовательной молочной діэтой, и болѣе не возвращается, если затѣмъ старательно придерживаться правильнаго образа жизни; что даже утолщенія печени, въ которыхъ не помогло повторенное лѣченіе въ Карлсбадѣ, начинаетъ исчезать при разумной діэтѣ? Точно такимъ же образомъ при полуострыхъ заболѣваніяхъ, не отнимающихъ силы больного и связанныхъ съ незначительнымъ повышеніемъ температуры, какъ напр., при насморкѣ, обостреніи хроническаго катарра бронховъ, поносѣ и т. д., ограниченіе пріема жидкостей дѣлаетъ часто чудеса. Излюбленныя народомъ потогонныя средства и способы, пользы которыхъ не слѣдуетъ оспаривать, примѣненія гидропатическаго лѣченія, усиливающаго дѣятельность кожи,—все это сводится къ одному: освободить организмъ отъ избытка находящейся въ немъ воды. Какое, послѣ этого, значеніе имѣетъ почти во всѣхъ случаяхъ совѣтъ, ограничить на сколько возможно употребленіе жирныхъ и сладкихъ веществъ и напитковъ, а спиртные совершенно оставить, для лицъ полныхъ, страдающихъ одышкой, вялыхъ и неспособныхъ къ труду? Названіе спиртныхъ напитковъ — „aqua vitae“ (жизненная вода)—имѣетъ только смыслъ въ тяжелыхъ хроническихъ разстройствахъ питанія и при внезапной потерѣ силъ; да и тогда, въ большинствѣ случаевъ, напитки эти для больного—что кнутъ для коня. Теперь разсмотримъ вліяніе кофе, чая, табака и пряностей. Всякій долженъ бы знать, что чрезмѣрное употребленіе кофе вызываетъ цѣлый рядъ нервныхъ недомоганій, лишаетъ многихъ спокойствія и сна. Еслибы гомеопатическая гигіена не оказала никакой другой услуги, кромѣ ограниченія злоупотребленія кофе введеніемъ, такъ называемаго, „гомеопатическаго кофе“, то и тогда нельзя было бы оспаривать значенія ея.

Употребленіе чая не утѣшительнѣе, такъ какъ онъ вызываетъ дрожаніе мышцъ, сердцебіеніе, появляющуюся по временамъ неправильность дѣятельности сердца и чувство тоски. Отъ отравленія никотиномъ страдаютъ многіе, сами того не подозрѣвая. Чрезмѣрное куреніе разстраиваетъ функціи желудка и лишаетъ аппетита; отдаленныя дѣйствія его отражаются на нервной системѣ. Кромѣ того оно притупляетъ вкусъ и поэтому курящій ощущаетъ потребность въ болѣе острой пищѣ. Отъ послѣдней появляется жажда, и въ такихъ случаяхъ обыкновенно прибѣгаютъ къ бродячимъ напиткамъ. Пряности также не столь безвредны, какъ многіе полагаютъ. Wiel говоритъ: „Въ большинствѣ случаевъ болѣзни желудка, особенно у людей высшаго сословія, возникаютъ отъ избытка приправъ къ пищѣ". Чѣмъ менѣе приправлена пища, тѣмъ она здоровѣе, и вообще слѣдовало бы употреблять только домашнія, менѣе острыя приправы, а изъ иностранныхъ только черный перецъ и корицу въ возможно меньшемъ количествѣ. Больнымъ эти приправы, также почти всегда лукъ и уксусъ, совершенно не слѣдуетъ давать.

Если страдающему желудкомъ сообщить подобныя соображенія, то онъ обыкновенно приходитъ въ удивленіе; часто онъ никакъ не хочетъ понять, что такъ чудовищно далеко удалился отъ простого и естественнаго образа жизни, и что въ этомъ кроется главная причина его болѣзни. Не слѣдуетъ смущаться этимъ, но настойчиво указать больному на то, какія послѣдствія неправильнаго образа жизни отразились уже на немъ и къ чему это приведетъ его. Нечего попусту терять время на лѣченіе такихъ больныхъ, съ которыми приходится вести подобные безмысленные діалоги: „Послѣднее лѣкарство, дорогой докторъ, какъ и прописанное двумя мѣсяцами ранѣе, оказалось очень хорошимъ. У меня исчезли желудочныя боли и изжога. Но теперь снова появилось прежнее состояніе". — „Вы, вѣрно, не придерживаетесь діэтическихъ предписаній". — „Разъ въ двѣ недѣли у меня бываетъ званый обѣдъ и я не могу удержаться, чтобы не закусить и выпить вмѣстѣ со своими гостями. Не можете ли вы прописать средство, которое помогло бы мнѣ переносить это безнаказанно?" — „Болѣзнь Ваша начинаетъ также захватывать

печень; поэтому вамъ слѣдуетъ быть осторожнымъ, если хотите еще долго прожить".—„Но это не мыслимо; мнѣ, какъ дѣловому человѣку, приходится разъ-другой съѣсть лишнее, пить вино и т. д."

Для насъ ясно, что постоянныя прегрѣшенія противъ природы какъ чрезмѣрнымъ обиліемъ въ пищѣ, такъ злоупотребленіемъ спиртными напитками и прочими продуктами роскоши, могутъ быть нѣсколько парализованы непрерывнымъ употребленіемъ щелочныхъ веществъ и слабительныхъ. Болѣе глубокія разстройства и связанная съ ними гибель организма отодвигается такимъ образомъ на нѣкоторое время. Этимъ объясняется инстинктивная привычка многихъ подобныхъ больныхъ къ употребленію двууглекислаго натрія (соды) и извѣстныхъ слабительныхъ пилюль. Даже—къ сожалѣнію!!! —почитаемая больными „научная" терапія въ состояніи мало помочь, хотя врачъ, опираясь на точный діагнозъ, поставленный на основаніи тщательныхъ наблюденій послѣ пробныхъ пріемовъ пищи и ихъ послѣдствій, ежедневно промываетъ желудокъ больного, заботится о достаточномъ количествѣ соляной кислоты и пепсина, прописываетъ средства для укрѣпленія желудка и очищенія кишекъ, и вмѣстѣ съ тѣмъ примѣняетъ гидротерапію, массажъ и пр. Обыкновенно паціенту очень по душѣ такая неутомимость врача, но она никогда не приведетъ къ полному излѣченію.

Фармакодинамика

Кратегусъ оксіаканта.

Д-ра *Sieffert*.

Всякому знакомъ боярышникъ и его красивые маленькіе цвѣты, которые такъ хорошо пахнутъ. До сихъ поръ казалось, что онъ предназначенъ только окаймлять дороги и давать букеты. И вотъ Америка намъ доказала, что боярышникъ перворазрядное сердечное лѣкарство. *Кратегусъ оксіаканта* принадлежитъ къ семейству розовидныхъ (видъ яблочныхъ), о которомъ покойный

д-ръ *Henri Piedvache* говоритъ въ своихъ рукописныхъ замѣткахъ: „вяжущія свойства розовидныхъ почти резюмируютъ исторію этого семейства. Нѣкоторые розовидные употреблялись какъ противолихорадочное средство, другіе какъ мочегонное, въ особенности, панамское дерево.

„Изъ всѣхъ семи видовъ, одинъ отличается однообразіемъ своего содержанія, это видъ сливовидныхъ, всѣ представители котораго содержатъ составныя части синильной кислоты и эссенціи горькаго миндаля въ плодахъ, или въ одномъ изъ своихъ органовъ. Чтобы подтвердить поговорку, „что природа не дѣлаетъ скачковъ", прибавимъ, что видъ, родственный сливовиднымъ, имѣетъ тѣ же свойства; къ примѣру приведемъ японское чашковое дерево".

Въ самомъ дѣлѣ Prunus Spinosa (черный шиповникъ) особенно дѣйствителенъ при асцитѣ сердечнаго происхожденія, при необильномъ выдѣленіи мочи. Не слѣдуетъ удивляться, что яблочный видъ, которому принадлежитъ *кратегусъ оксіаканта* обладаетъ цѣнными свойствами для лѣченія болѣзней сердца.

Но мы еще не вполнѣ знаемъ его показанія, его точное значеніе, такъ какъ патогенезъ этого лѣкарства еще не разобранъ. Но оно имѣетъ несомнѣнную цѣнность. Въ своемъ личномъ сообщеніи д-ръ *Bernard Arnulphy*, бывшій профессоръ университета въ Чикаго, говоритъ слѣдующее:

„*Кратегусъ оксіаканта* я хорошо знаю. Онъ не имѣетъ опасныхъ свойствъ дигиталиса. Къ тому, даже въ видѣ неразведенной тинктуры онъ не утомляетъ желудка при долгомъ употребленіи.

„Онъ показанъ при всѣхъ хроническихъ болѣзняхъ сердца, въ тотъ моментъ, когда компенсація начинаетъ разстраиваться; я наблюдалъ его хорошее дѣйствіе въ крайнихъ случаяхъ при значительномъ растяженіи сердца и одышкѣ.

„Его дѣйствіе главнымъ образомъ направлено на легочно-желудочный нервъ; онъ оживляетъ его задерживающія свойства, въ случаяхъ сердечной усталости, вслѣдствіе слишкомъ долгаго и сильнаго возбужденія симпатическаго нерва.

„При жировомъ перерожденіи, столь частомъ у стариковъ,

кратегусъ удивительно вѣрное средство. Точно также въ періодъ выздоравливанія послѣ острыхъ болѣзней, поражающихъ сердечную мышцу: пневмонія, плевритъ, брюшной тифъ, ревматизмъ, гриппъ и т. д.

„Это прекрасное средство для тѣхъ людей, у которыхъ сердце сдѣлалось возбудимымъ, вслѣдствіе сильной физической усталости (велосипедисты и т. д.) или вслѣдствіе душевныхъ невзгодъ.

„Обыкновенно дается въ низкихъ разведеніяхъ, прекрасно дѣйствуетъ въ видѣ неразведенной тинктуры отъ 3—5 капель 2—3 раза въ день. Вечерній пріемъ даетъ лучшіе результаты. Возможно, что 1 или 2 дес. разведенія дали бы болѣе устойчивые результаты".

Въ подтвержденіе выше сказаннаго, д-ръ *Arnulphy* приводитъ въ *Medical Counselor* (1898) случай, гдѣ больной послѣ остраго сочленовнаго ревматизма давалъ при выслушиваніи „страшный шумъ отъ недостаточности и стеноза аорты и митральныхъ клапановъ". Обычныя лѣкарства не дали никакихъ результатовъ.

Нѣсколько пріемовъ по 5 капель *кратегусъ* значительно облегчили субъективные симптомы и позволили больному приняться за свои дѣла.

Въ *Hom. Recorder* (1898) д-ръ *Clement* описываетъ собственную болѣзнь. Онъ страдалъ грудной жабой. Ни *глоноинъ*, ни *кактусъ* ему не помогли. *Кратегусъ* въ дозѣ 6—10 капель неразведенной тинктуры освободилъ его сердце отъ обычнаго чувства страха и сильно отдалилъ серьезные припадки. Д-ръ *Duncan* (Чикаго) приводитъ въ *The Calcutta J. of Medicine* слѣдующій случай грудной жабы:

Одна типографщица страдала болью въ боку; ей всякій разъ при появленіи боли казалось, что она умираетъ. Боль не была постоянной; она являлась временами, особенно къ концу недѣли, когда больная сильно уставала. Белладонна и бріонія нисколько ея не облегчали. Въ одну субботу больная явилась къ д-ру *Duncan*, жалуясь на особенно сильный приступъ; боль была локализирована выше и слѣва желудка, пульсъ сильный, существовала гипертрофія сердца и боль въ спинномъ хребтѣ и

слѣва. Этотъ приступъ появился вслѣдствіе чрезмѣрнаго усилія, такъ какъ больная на рукахъ перенесла своего очень тяжелаго брата.

Когда приступъ появлялся, онъ совершенно ошеломлялъ больную.

Д-ръ *Duncan* прописалъ *кратегусъ* въ неразвед. тинктурѣ по 1 пріему черезъ часъ до исчезновенія боли. Больная пришла къ нему черезъ недѣлю и объявила, что ей стало легче съ перваго же пріема. Д-ръ *Duncan* полагаетъ, что при прописываніи *кратегусъ*, слѣдуетъ руководствоваться ощущеніемъ ошеломленія, которое наблюдалось всѣми изслѣдователями. Слѣдующій случай я наблюдалъ недавно въ своей личной практикѣ.

М. Х. страдалъ хроническимъ застоемъ въ печени, вслѣдствіе болѣзни сердца. Разстройство пищеваренія, затрудненное дыханіе, сильная одышка являлись періодически черезъ три недѣли; всѣ эти явленія ухудшались до перемѣны температуры.

Я давалъ больному послѣдовательно всѣ лѣкарства, которыхъ требовало его состояніе. Улучшеніе наступало медленно и неполно.

Два мѣсяца тому назадъ я прописалъ М. Х. *кратегусъ* въ неразведенной тинктурѣ по 5 капель утромъ и вечеромъ. Послѣ недѣли такого лѣченія, всѣ явленія исчезли какъ бы по волшебству и больше не возвращались въ остромъ состояніи. Какъ только больной чувствуетъ близость возврата, онъ принимаетъ 5 капель *кратегусъ* 2 дес. и моментально чувствуетъ облегченіе, такъ что можетъ сейчасъ же приняться за свои занятія.

Новости медицины.

Цеанотусъ американусъ. По мнѣнію д-ра *Fahmstock* это прекрасное средство при хроническомъ опуханіи селезенки отъ малярій. Излѣченіе требуетъ обыкновенно нѣсколькихъ мѣсяцевъ. На одномъ изъ опытовъ, предпринятыхъ имъ, авторъ наблюдалъ

болѣзненное увеличеніе селезенки съ глубокимъ колотьемъ, невозможностью двигаться и лежать на больномъ боку; кромѣ того наблюдалось также опуханіе печени. Моча окрашена въ зеленоватый цвѣтъ, содержитъ красящее вещество желчи, представляетъ щелочную реакцію одинъ опытъ далъ глюкозурію.

(„Med. Era").

Арумъ трифиллумъ при хроническомъ насморкѣ. Д-ра *Olivé* (Барцелона).

Авторъ приводитъ нѣсколько интересныхъ случаевъ хроническаго насморка, которые онъ излѣчилъ съ *арумъ триф.* x 6 разв. Это средство вызываетъ ѣдкія выдѣленія въ разныхъ частяхъ тѣла; когда эти выдѣленія проходятъ черезъ ротъ, губы и углы рта горячи, трескаются, кровоточатъ и слюна становится ѣдкой; образуются корки и трещины; и больной не можетъ раскрыть рта; больныя мѣста онъ раздираетъ до крови. Кромѣ того, языкъ распухъ, красенъ, сосочки широки, красны и очень замѣтны, кошачій языкъ; горло болѣзненно, миндалины распухли; является сухой кашель, который нѣсколько ослабѣваетъ при внѣшнемъ давленіи на гортань, охриплость съ потерей голоса какъ отъ усталости (ларингитъ ораторовъ, пѣвцовъ) и сильное нервное возбужденіе и безсонница, которыя очень разстраиваютъ больнаго („Revista hom").

Конваллярія маіалисъ показана при слѣдующихъ сердечныхъ разстройствахъ: сердцебіеніе, внезапное опорожненіе и вслѣдъ за этимъ усиленное наполненіе сердца, что чрезвычайно ослабляетъ больнаго и доводитъ до обморочнаго состоянія; пульсъ большей частью мягкій. Безразлично существуетъ ли органическая болѣзнь или нѣтъ. При разстройствахъ сердца у курильщиковъ и велосипедистовъ оно незамѣнимо.

Дѣйствуетъ ли *конваллярія* также хорошо при органическихъ болѣзняхъ сердца, гдѣ она по мнѣнію нѣкоторыхъ авторовъ вѣрнѣе, чѣмъ *дигиталисъ* и *кактусъ*, очень сомнительно. *Рефер.* („The Clinique").

Діоскорея. A. Buritt сообщаетъ удивительный случай въ *Am. Med. Monthly*. Одинъ господинъ страдалъ періодическими болями, которыя не поддавались никакому лѣченію. Во время ходьбы или въ покойномъ состояніи онъ внезапно хватался за правый бокъ; отъ острой, рѣжущей боли у ребернаго края у него захватывало дыханіе, появлялось сердцебіеніе, такъ что больной почти терялъ сознаніе. Постепенно пропадалъ аппетитъ, появлялись безсонница, ночныя боли. Больной крайне ослабѣлъ. *Колоцинтисъ, белладонна, цимицифуга, кали карб., магнезія фосфор.* не принесли никакого облегченія (не считая лѣченія у различныхъ врачей). *Діоскорея виллоза* въ растираніи немедленно успокоила боли; шесть мѣсяцевъ не было припадка; *діоскорея* 30 совершенно вылѣчила больнаго. („Hom. World").

Анакардіумъ. По словамъ д-ра *Halbert* анакардіумъ, въ дозѣ 5 капель тинктуры, часто устраняетъ душевную тупость, возбужденность, точно также обманъ чувствъ въ старческомъ возрастѣ, который иногда заставляетъ подозрѣвать размягченіе мозга. Подтверждено двумя психіатрами д-рами *Taylor* и *Mc. Cracken*. Д-ръ *Bruce* хвалитъ это средство при нервной диспепсіи и возбужденіи у людей, занимающихся умственнымъ трудомъ. („The Clinique").

Цедронъ. По *M. E. Douglas цедронъ* очень полезенъ при перемежающейся лихорадкѣ, неправильной формы, особенно когда правильные приступы устранены хининомъ. Разстройства въ двухъ приведенныхъ авторомъ случаяхъ: судороги и пріостановка мочеотдѣленія показывались всегда въ тотъ же часъ.

(„Americ. Med. Monthly").

Хроника.

Въ началѣ марта выйдетъ изъ печати новое русское изданіе книги д-ра Руддока *„Руководство къ пользованію женскихъ болѣзней по правиламъ гомеопатіи“*. Книга эта дополнена по послѣднему десятому изданію и приспособлена для пользованія русской публики подъ редакціей д-ра А. Ф. Флемминга. Всѣ латинскія названія лѣкарствъ въ ней замѣнены русскими, что доставитъ возможность пользоваться этимъ превосходнымъ руководствомъ всѣмъ грамотнымъ русскимъ людямъ. Цѣна втораго изданія *1 р. 50 к.* вмѣсто прежней цѣны 1 р. 75 к., при чемъ выписывающіе изъ склада изданія (Центральная Гомеопатическая Аптека, Гороховая, 15) за пересылку не платятъ.

До какихъ только фальсификацій не додумываются у насъ. „Пріазовскій Край“ отъ 11 февраля сообщаетъ напр., что въ Ростовѣ на Дону имѣетъ большой сбытъ *химически чистый (sic!) медъ*, для изготовленія котораго существуютъ спеціальные заводы, вырабатывающіе 100000 пудовъ этого меда. Послѣдній есть соединеніе картофельной патоки, подслащенной сахариномъ; для того же, чтобы медъ имѣлъ видъ настоящаго пчелинаго, къ нему прибавляются различныя вредныя, а зачастую ядовитыя вещества. Торговля такимъ „химическимъ медомъ“ производится въ лучшихъ магазинахъ города; въ небольшихъ же лавкахъ вмѣсто меда продается прямо картофельная патока.

Подобныя возмутительныя фальсификаціи пищевыхъ продуктовъ, подтачивающія народное здравіе, будутъ продолжаться до тѣхъ поръ, пока, наконецъ, не рѣшатся радикально измѣнить наше крайне снисходительное къ такого рода манипуляціямъ законодательство.

---

10 февраля *близъ Нижняго-Новгорода открыта загородная земледѣльческая колонія для душевно-больныхъ* на 80 мѣстъ, сооруженная на средства Губернскаго Земства и частныя пожертвованія, стоимость ея опредѣляется до 82000 руб. („Волгарь“, 11 февраля).

„The New-jork Medical Journal" (11 Декабря) отмѣчаетъ *сильное распространеніе* въ послѣднее время „*кокаиноваго пьянства*" въ нѣкоторыхъ южныхъ штатахъ, среди негровъ и нисшихъ классовъ бѣлыхъ. Въ городахъ, напр., въ Chattanooga, существуетъ много притоновъ, куда по ночамъ стекаются сотни людей для нюханья яда. Добывается ядъ изъ аптекъ, повтореніемъ прописей и иными способами. Во всякомъ случаѣ, мѣстныя аптеки торгуютъ кокаиномъ все лучше и лучше: тамъ, гдѣ прежде можно было держать въ запасѣ какую-нибудь драхму, теперь требуются унціи и даже фунты. Ожидаютъ, что противъ этого наростающаго зла будутъ приняты серьезныя мѣры.

Некрологъ.

† Д-ръ Войцѣхъ Пацѣевскій.

Изъ Варшавы намъ сообщаютъ грустную вѣсть о кончинѣ врача-гомеопата В. Пацѣевскаго. Покойный родился въ 1830 г. Небогатые родители не могли дать ему надлежащаго образованія, но жажда науки такъ томила покойнаго, что будучи уже 40 лѣтъ отъ роду, онъ сдаетъ гимназическій экзаменъ и затѣмъ поступаетъ на медицинскій факультетъ Варшавскаго Университета, одновременно со старшимъ своимъ сыномъ, избравшемъ юридическую карьеру. По окончаніи курса онъ занялся практикой, а когда вспыхнула русско-турецкая война, отправился въ дѣйствующую армію въ качествѣ хирурга. Тамъ, на полѣ битвы, покойный выдѣлился своей преданностью долгу, за что былъ награжденъ чинами и орденами. Такой любознательный человѣкъ какъ покойный не могъ не заинтересоваться гомеопатіей. И вотъ онъ начинаетъ изучать нашъ методъ лѣченія и дѣлается его преданнымъ сторонникомъ. Мы не разъ уже отмѣчали такого рода яркіе примѣры истинности нашего ученія.

Миръ праху этого выдающагося труженника и добраго человѣка!

Годъ XI. 1901. № 4.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

50 причинъ почему я гомеопатъ.

Д-ра мед. *К. Бёрнетта.*

(Переводъ съ англійскаго).

Въ январѣ 1889 г. мнѣ случилось обѣдать у одного члена парламента, пригласившаго также и племянника своего, доктора Т. А. К., который только-что вернулся изъ путешествія по материку Европы, гдѣ онъ посѣтилъ Парижъ, Гейдельбергъ, Вѣну, Берлинъ и другіе города, представляющіе медицинскій интересъ.

За десертомъ я постепенно сталъ сознавать, что мой хозяинъ, который былъ и моимъ паціентомъ, пригласилъ меня главнымъ образомъ съ тѣмъ умысломъ, чтобы его племянникъ и я потолковали о различныхъ „патіяхъ", такъ какъ ему хотѣлось, чтобы племянникъ сдѣлался гомеопатомъ.

Сначала все шло гладко и спокойно, но затѣмъ мы оба разгорячились, я потерялъ терпѣніе—и уже болѣе не находилъ его въ тотъ вечеръ. Мой собесѣдникъ заклеймилъ всѣхъ гомеопатовъ шарлатанами, а я прибѣгнулъ къ аргументу *tu quoque*, что́, разумѣется, не поправило дѣла.

Увѣренія, что унизительный эпитетъ не относился ко мнѣ, я принять не могъ, заявляя, что если *всѣ* гомеопаты шарлатаны, то, какъ неизбѣжное слѣдствіе, и я, индивидуальный гомеопатъ, долженъ быть тѣмъ же. Какъ бы то ни было, въ

концѣ-концовъ я обратился къ доктору К. съ слѣдующими словами:—

Любезный сотоварищъ, Вашъ умъ переполненъ схоластическимъ самомнѣніемъ и потому научная медицина Вамъ недоступна; Ваша чаша полна знаній, но только знаній ошибочныхъ; знанія Ваши похожи на эти грецкіе орѣхи, высушенные въ печкѣ и поэтому безплодные; посадите ихъ въ землю и они не будутъ рости,— то же самое и съ Вашею схоластическою ученостью: всѣ свѣдѣнія, которыми Вы обладаете, были предварительно изсушены въ школахъ и сдѣлались безплодными. Высушенные въ печкѣ грецкіе орѣхи имѣютъ нѣкоторое значеніе. какъ пищевое вещество, но они *мертвы;* Ваши знанія имѣютъ извѣстную цѣну, какъ умственная пища для другихъ, если Вы захотите сдѣлаться учителемъ, но они схоластически изсушены и безплодны. У Васъ нѣтъ живой вѣры вь живую медицину; вся Ваша медицина, по скольку она касается дѣйствительнаго непосредственнаго излѣченія больныхъ, совершенно *мертва*.

„Быть можетъ и такъ", возразилъ докторъ К., „Вы, конечно, хотите сказать, что Вашъ способъ представляетъ единственный путь къ медицинскому спасенію. Всѣ вы, гомеопаты, таковы, и позвольте Вамъ сказать, что это именно и есть причина, почему мы, патентованные практики, иногда называемъ Васъ шарлатанами—не сердитесь, пожалуйста; повторяю Вамъ, что я не отношу этого выраженія къ Вамъ лично".

„Точно такъ",—сказалъ я,—„это очень, очень старая исторія—ругать и злословить отсутствующихъ *безпричинно*. Знаете ли, что я могъ бы представить вамъ пятьдесятъ причинъ, почему я гомеопатъ, и эти причины, если не въ отдѣльности, то, по крайней мѣрѣ, въ совокупности, должны были бы убѣдить и камень".

„Пятьдесятъ причинъ, почему Вы гомеопатъ! Мой любезный докторъ, подавайте ихъ сюда; я никогда еще не слыхалъ ни одной основательной причины. Вы, дядюшка, ложитесь спать, а я посижу и выслушаю эти пятьдесятъ причинъ, которыя покажутъ мнѣ, какъ излѣчивать всѣ недуги земные, включая и мой собственный *morbus scholasticus*, мое «схоластическое самомнѣ-

ніе", и все это, разумѣется, на основаніи лицемѣрной формулы—*similia similibus curantur.* (Обращаясь ко мнѣ:) Дорогой докторъ, пятьдесятъ причинъ довольно значительная доза, даже если каждая изъ нихъ не больше крошечной крупинки!"

Но я уже былъ въ передней и пожелалъ имъ спокойной ночи.

Этимъ, однакоже, дѣло не кончилось; мой „патентованный" собратъ тотчасъ же сѣлъ и настрочилъ нижеприведенное письмо, которое я получилъ на слѣдующій день:—

М. Г.

„Ссылаясь на Ваше нѣсколько хвастливое заявленіе, только-что сдѣланное Вами за столомъ моего дяди, что Вы можете привести пятьдесятъ причинъ, почему Вы гомеопатъ, при чемъ, однакоже, Вы не захотѣли представить ихъ тотчасъ же, подъ предлогомъ поздняго времени (хотя теперь только одиннадцать часовъ), я пишу Вамъ безъ замедленія, съ цѣлью дать Вамъ случай изложить эти пятьдесятъ причинъ. *In limine,* позвольте Вамъ заявить, что не смотря на мое „схоластическое самомнѣніе" (Вы, кажется, очень возбуждены противъ школъ) и мое „безплодіе" *(надѣюсь, только умственное!)*, я желаю только добиться истины.

„Я получилъ образованіе въ школахъ, какъ и Вы (и, мнѣ кажется, Ваши нападки на нихъ обнаруживаютъ большую неблагодарность), но я не осмѣливаюсь претендовать, что я уже знаю больше моихъ наставниковъ, учившихъ меня, что Ганеманъ былъ старый шарлатанъ, хвастунъ и невѣжда, и къ методамъ и поступкамъ такъ называемыхъ гомеопатовъ я, выражаясь мягко, не имѣю ни малѣйшей симпатіи.

„Вы, повидимому, питаете сильную вѣру въ гомеопатію и я теперь приглашаю Васъ представить тѣ пятьдесятъ причинъ, которыя, согласно Вашему, я долженъ сказать, нѣсколько хвастливому заявленію, Вы можете привести".

Вашъ *I. A. K.*

Д-ру Бёрнеттъ.

Я отвѣчалъ такъ:

М. Г.

„Могу Вамъ привести не только *пятьдесятъ* причинъ, почему я гомеопатъ, а *пятьдесятъ разъ пятьдесятъ;* но *ars longa, vita brevis* и—Вы сами дополните остальное.

„Вамъ хорошо извѣстно, что я человѣкъ занятой, и мнѣ не легко удѣлять время на изложеніе моихъ причинъ во всей подробности и въ такомъ видѣ, чтобъ удовлетворить Вашъ образованный умъ. Если Вы *дѣйствительно* хотите добиться истины о Ганеманѣ и его гомеопатіи, позвольте предложить Вамъ изучить сочиненія этого самого Ганемана и нѣсколькихъ десятковъ его знаменитыхъ учениковъ. Вѣдь дѣло происходило не въ потьмахъ или въ углу, и Вы можете пріобрѣсть эти сочиненія почти въ любой гомеопатической аптекѣ,—есть одна въ улицѣ, гдѣ Вы живете. Въ особенности просилъ бы Васъ прочитать „Фармакодинамику“ и „Терапевтику“ д-ра Юза; Лекціи д-ра Гранве; труды Ганемана въ переводахъ д-ра Дёджона, и вообще все написанное этимъ врачемъ и его сотрудниками въ „British Journal of Homoeopathy“. Если, пройдя все это, Вы пожелаете узнать еще немного *правды* о Ганеманѣ, то прочитайте рѣчи, произнесенныя въ честь его д-рами Дёджономъ, Юзомъ, Попомъ, Кларкомъ, а также мою, подъ заглавіемъ „Ecce Medicus“.

„Если бы Вы далѣе захотѣли узнать, какая на самомъ дѣлѣ великая вещь наше лѣкарствовѣдѣніе, то потрудитесь заглянуть въ „Энциклопедію чистаго лѣкарствовѣдѣнія“ д-ра Аллена—всѣ эти книги и много другихъ Вы найдете въ моей библіотекѣ, которая къ Вашимъ услугамъ, если Вы искренній искатель гомеопатической истины.

„Мнѣ будетъ также пріятно представить Васъ врачамъ лондонской гомеопатической больницы, гдѣ Вы можете наблюдать ихъ дѣятельность.

„Повѣрьте, что гомеопаты не то, чѣмъ Вамъ ихъ изображали; у насъ тайнъ нѣтъ; всѣ мы стараемся, каждый по своему, какъ умѣемъ, споспѣшествовать истиннымъ интересамъ нашего благодѣтельнаго искусства, и наше усерднѣйшее желаніе, передъ

Богомъ и человѣкомъ, познакомить съ тѣмъ, что мы знаемъ, всѣхъ любознательныхъ искателей истины.

„Я съ Вами церемониться не стану: тѣ, которые утверждаютъ, что Ганеманъ невѣжественный шарлатанъ, что гомеопаты шарлатаны,—ну, говорятъ неправду. Слово, которое мнѣ хотѣлось бы употребить, Васъ шокировало бы, можетъ быть; пусть такъ: Вы знаете, что я хочу сказать. Скажите это съ крышъ домовъ и пусть оно шокируетъ загрубѣлый, порабощенный врачами, скудоумный міръ“.

Вашъ *Бёрнеттъ*.

Д-ру К.
Кенсингтонъ.

Затѣмъ я получилъ слѣдующее письмо:—

М. Г.

„Вы выражаетесь языкомъ нѣсколько болѣе сильнымъ, чѣмъ тотъ, къ которому мы привыкли въ „школахъ“; но этотъ сильный языкъ еще не аргументъ. При всемъ уваженіи къ Вамъ, мнѣ кажется, что Вамъ не идетъ упрекать общепризнанную профессію въ грубости къ гомеопатамъ, которымъ она не вѣритъ; во всякомъ случаѣ, мы не называемъ васъ *лжецами*. Впрочемъ, такъ какъ я первый употребилъ слово шарлатанъ, то видно мнѣ нужно снести слово „лжецъ“.

„Я предлагаю, чтобы мы не удалялись отъ трезвой, безпристрастной рѣчи и чтобы, вмѣсто брани, Вы представили мнѣ Ваши *пятьдесятъ причинъ, почему Вы гомеопатъ*. Вы говорите, что можете привести „не пятьдесятъ только причинъ, а пятьдесятъ разъ пятьдесятъ“, а между тѣмъ Вы не приводите ни одной и только ссылаетесь на Вашу литературу! Самая масса этой литературы составляетъ для меня достаточную причину, чтобы *не* быть гомеопатомъ! Не могу же я всю жизнь оставаться въ школѣ—и такъ уже нѣкоторые полагаютъ, что школы не оказали на меня благотворнаго вліянія!

„Я не могу сказать, чтобы я былъ какъ Вы, занятой человѣкъ, но я нахожусь въ переговорахъ относительно пріобрѣ-

тенія практики или скорѣе товарищества въ Манчестерѣ, и тогда у меня вѣрно будетъ довольно работы—но что же дѣлать? Дядя настаиваетъ на томъ, чтобъ я вступилъ въ товарищество съ болѣе пожилымъ человѣкомъ, и я долженъ повиноваться, такъ какъ на это деньги отпускаетъ онъ. Впрочемъ, это не относится къ вопросу. Теперь я пишу только съ тѣмъ, чтобы поблагодарить Васъ за любезное приглашеніе воспользоваться книгами Вашей библіотеки. Нѣтъ; очень благодаренъ. У меня нѣтъ охоты проводить время въ чтеніи всѣхъ этихъ книгъ или даже нѣкоторыхъ изъ нихъ.

„Мнѣ хорошо извѣстно, что вы, гомеопаты, пишете изумительное количество книгъ по всевозможнымъ предметамъ, и Вы сами, кажется, не безъ грѣха въ этомъ отношеніи; но мнѣ не нужно вашей литературы, и я вовсе не желаю прочитывать тошнотворныя восхваленія учителя (!) ганемановскими ораторами (!)—всѣ они ведутъ къ одному: Богъ одинъ, гомеопатія одна (простите, Гомеопатія всегда съ прописнаго Г!) и Ганеманъ ея пророкъ. Я не только не желаю воспользоваться многочисленными книгами Вашей библіотеки, но и не хочу, чтобъ Вы проводили изъ нихъ длинныя цитаты, въ видѣ *причинъ*; обладая такимъ бойкимъ перомъ, Вамъ очень легко было бы обработать пятьдесятъ цитатъ изъ литературы вмѣсто причинъ, но я ихъ отклоняю; я требую *Вашихъ* причинъ, т. е. настоящихъ, живыхъ, практическихъ причинъ изъ Вашей профессіональной жизни, хотя и не такихъ, которыя „въ отдѣльности или въ совокупности, могли бы убѣдить и камень“.

„Вообще, вы гомеопаты, черезъ-чуръ хвастливы; вы, повидимому, излѣчиваете все, что профессія объявляетъ неизлѣчимымъ, какъ-то: ракъ, эпилепсію, чахотку и опухоли. Вы, кажется, претендуете даже, что можете излѣчивать катаракту лѣкарствами. Могу только сказать, что я хотѣлъ бы видѣться съ человѣкомъ, которому удалось разсѣять старческую катаракту помощью лѣкарствъ. Объявляю рѣшительно, что это вещь невозможная“.

Вашъ *Т. А. К.*

Д-ру Бёрнетту.

На это я отвѣчалъ:—

М. Г.

„Нужно сознаться, что Вы очень строги къ гомеопатамъ вообще и ко мнѣ въ особенности, но въ этомъ я виноватъ самъ, такъ какъ удостоилъ обсуждать съ Вами предметъ, о которомъ Вамъ рѣшительно ничего неизвѣстно—гомеопатію. Я могу разсуждать о ботаникѣ только съ ботаникомъ, о зоологіи—съ зоологомъ, съ этимъ Вы, конечно, согласитесь. Между тѣмъ Вы, повидимому, полагаете, что я могу говорить съ Вами о гомеопатіи, хотя Вы даже хвалитесь незнаніемъ ея.

„Въ минуту увлеченія я неосторожно вызвался привести пятьдесятъ причинъ, почему я гомеопатъ, и Вы теперь обязываете меня, намекая, что если я этого не исполню, то это должно быть потому, что я не въ состояніи. Повторяю, что я могъ бы привести пятьдесятъ разъ пятьдесятъ причинъ, хотя, быть можетъ, не исключительно изъ моего собственнаго опыта. По моему, съ Вашей стороны не совсѣмъ справедливо не допускать меня обращаться къ нашей литературѣ за пятидесятью причинами; во всякомъ случаѣ, Вы должны дозволить мнѣ цитировать изъ моихъ собственныхъ сочиненій, такъ какъ въ нихъ заключаются сливки всего того, что я узналъ и что видѣлъ.

„Позвольте также просить Васъ, въ видахъ простой справедливости, предварительно ознакомиться, хотя въ общихъ чертахъ, съ основами гомеопатіи изъ сочиненій, мною указанныхъ, или изъ другихъ книгъ, по Вашему усмотрѣнію, и тогда мы можемъ приступить къ безпристрастному обсужденію различныхъ вопросовъ, которые будутъ подлежать разбору.

„Къ чему издѣваться надъ описанными нами случаями исцѣленія рака, эпилепсіи, чахотки, катаракты и опухолей; во всякомъ случаѣ, они показываютъ, что мы *стараемся* излѣчивать эти болѣзни, а Ваша школа и этого не дѣлаетъ. Я самъ, напр., многократно настаивалъ на излѣчимости нѣкоторыхъ изъ нихъ лѣкарствами, но можно ли мнѣ обсуждать эти вопросы съ Вами, когда Вы незнакомы съ простѣйшими элементами нашего метода? Чтобы понимать меня, Вы должны хорошо знать не

только гомеопатическую пропедевтику, но и то, что я назову *Penetralia homoeopathica*, а между тѣмъ для этого у Васъ не хватаетъ ни терпѣнія, ни прилежанія; сомнѣваюсь даже, чтобъ Вы питали искреннюю любовь къ истинѣ. „Ищите и обрящете“ справедливо и въ данномъ случаѣ, но *необходимо сперва искать*; Вы же отказываетесь искать, а хотите найти.

„Вы считаете себя вправѣ осмѣивать и отрицать наблюденія выдающихся врачей-гомеопатовъ—на какомъ основаніи? Вы присутствовали? Вы видѣли эти случаи? Вы ничего не знаете о гомеопатіи, никогда ея не испытывали, а между тѣмъ присваиваете себѣ право судить о трудахъ гомеопатовъ. Вы пребываете въ хроническомъ самообманѣ, говоря, что Вы не вѣрите такому-то или такому-то гомеопатическому излѣченію; Вы собственно заявляете слѣдующее: я, съ моей патентованной практикой, не въ состояніи излѣчивать эти случаи; мои профессора точно также; мы согласны, что они вовсе не излѣчимы, *слѣдовательно*, эти заявленія гомеопатовъ неосновательны. Другими словами, Вы не въ состояніи разрѣзать кусокъ сукна стальнымъ ключемъ, и по этому я не могу разрѣзать его стальными ножницами, такъ какъ и ключъ и ножницы сдѣланы изъ стали. Вы утверждаете, что сталью разрѣзать сукно нельзя, а выходитъ, что Вы подразумѣваете стальной ключъ, а я стальныя ножницы.

„Если Вы захотите къ обѣду жаренаго рябчика, то его прежде нужно купить и изжарить; самъ по себѣ жаренымъ онъ къ Вамъ въ ротъ не повалится.

„Не подпишетесь ли Вы по крайней мѣрѣ на *Monthly Homoeopathic Review*, *Homoeopathic World* и *Hahnemannian Monthly*,—ну, хотя бы на одинъ годъ? Тогда мы возобновимъ нашу бесѣду объ этихъ предметахъ.

„Чтобы Вы сказали, если бы Вашъ садовникъ сталъ сѣять сѣмя, подготовивъ предварительно землю и не очистивъ ея отъ сорной травы? Такъ и здѣсь: я хочу, чтобъ Вы повыдергали сорную траву схоластическихъ предразсудковъ и подготовили, хотя бы въ нѣкоторой степени, Вашу умственную почву, такъ какъ иначе посѣянное мною доброе сѣмя, въ виду неподготовленности

почвы или совсѣмъ не взойдетъ или же тщетно будетъ бороться съ сорною травою самомнѣнія, невѣдѣнія и предразсудковъ.

„Нѣтъ, другъ мой, надо быть справедливымъ даже къ ненавистной и презрѣнной гомеопатіи".

Вашъ *К. Бѣрнеттъ.*

Д-ру К.

Затѣмъ д-ръ К. писалъ:

М. Г.

„Пишу Вамъ, какъ видите, изъ Манчестера, гдѣ я вступилъ въ товарищество, о которомъ прежде упоминалъ Вамъ. Это объяснитъ замедленіе въ моемъ отвѣтѣ на Ваше послѣднее письмо. Я сообщилъ моему товарищу о нашемъ препирательствѣ и о пятидесяти причинахъ, почему Вы гомеопатъ, еще ожидаемыхъ отъ Васъ, и какъ бы Вы думали, что онъ говоритъ? Онъ говоритъ: „Все это гниль!" Съ этимъ вульгарнымъ изрѣченіемъ я склоненъ согласиться, хотя вовсе не желаю Васъ оскорбить, зная что *Вы* вѣрите въ поддерживаемые Вами теоріи. Я также допускаю извѣстную справедливость въ Вашемъ требованіи, чтобъ я изучилъ гомеопатію прежде, чѣмъ разсуждать о ней, но Вы замѣтите, что *я не имѣю претензіи разсуждать о ней*, или если имѣлъ, то отказываюсь отъ такой претензіи и только скажу— подавайте мнѣ обѣщанныя пятьдесятъ причинъ. Вы не хотите меня учить, потому что я невѣжественъ, но, мнѣ кажется, это именно и есть добавочный поводъ, чтобы научить меня. Я не менѣе другихъ желаю знать истину, хотя я не совсѣмъ энтузіастъ, но мнѣ необходимо заняться практикой, такъ какъ я собираюсь скоро жениться.

„Вы говорите, что я осуждаю гомеопатію, хотя ничего объ ней не знаю. Пусть такъ; но Вы должны помнить, что на это у меня тотъ же самый авторитетъ, какъ и на всѣ мои медицинскія познанія, а именно, моихъ учителей въ кэмбриджскомъ университетѣ, которые не только обучили меня всему, что я знаю о медицинѣ, но научили меня также порицать Ганемана и гомеопатію. Я не имѣю возможности входить во всѣ возбужден-

ные Вами пункты и сразу перехожу отъ отвлеченнаго къ конкретному.—Хотите или не хотите Вы сообщить мнѣ *Ваши* пятьдесятъ причинъ, почему Вы гомеопатъ. Для меня безразлично, были ли Ваши причины опубликованы или нѣтъ, лишь бы онѣ были Ваши собственныя, а не собраны изъ чужихъ книгъ. Тѣмъ не менѣе онѣ должны быть такія, какъ Вы первоначально заявили въ домѣ моего дядюшки,—я хорошо помню сущность Вашего обѣщанія: Вы сказали, что можете привести пятьдесятъ причинъ, почему Вы гомеопатъ, взятыхъ изъ Вашей дѣятельности и изъ Вашего профессіональнаго опыта. Къ этому я Васъ обязываю непремѣнно или Вамъ придется слѣзть съ дерева".

Вашъ *Т. А. К.*

Д-ру Бёрнеттъ.

Мое окончательное согласіе было выражено такъ:

М. Г.

„Такъ какъ я заявилъ, что могу привести пятьдесятъ причинъ, почему я гомеопатъ, а Вы настаиваете на томъ, чтобы я исполнилъ это или „слѣзъ съ дерева", то я по необходимости долженъ подчиниться, потому что и арміи сдаются передъ *force majeure*, и приступаю при первой свободной минутѣ.

„Не имѣя возможности привести ихъ всѣ сразу, я раздѣлю ихъ на части по числу причинъ.

„Потрудитесь не забывать, что я не предоставляю Вамъ никакого права возражать или разсуждать, такъ какъ Вы не хотите предварительно изучить предметъ, а я не могу допустить, чтобы даже „патентованный" практикъ могъ знать предметъ, не изучивъ его. Я буду писать Вамъ *en maître*. Вы непремѣнно хотите *моихъ* причинъ; хорошо же, Вы ихъ получите, всѣ до единой".

Вашъ *К. Бёрнеттъ*.

Д-ру Т. А. К.

Причина первая.

Любезный докторъ!

Довольно много лѣтъ тому назадъ, находясь въ одинъ скучный, пасмурный день въ своемъ кабинетѣ въ Б—ой больницѣ, гдѣ я былъ нѣсколько времени занятъ составленіемъ свидѣтельствъ о смерти, я вдругъ всталъ, охваченный уже въ пятидесятый разъ какимъ то особеннымъ, неопредѣленнымъ ощущеніемъ. Я не могъ хорошенько объяснить это чувство, но оно было связано съ неудовлетворительностью моихъ клиническихъ результатовъ. Первоначально я былъ большой энтузіастъ въ медицинѣ, но одинъ скептикъ профессоръ совершенно вышибъ изъ меня всякую вѣру, а затѣмъ усиленная больничная работа и отвѣтственность не по годамъ и опытности еще болѣе охладили меня. Пройдясь по комнатѣ, я бросился въ кресло и мечты унесли меня въ зеленыя поля и веселые дни дѣтства. Какъ разъ въ этотъ моментъ мимо окна проносили трупъ, и я сердито спросилъ служителя: „Тимъ, кто это теперь умеръ?"—„Маленькій Джорджи, сударь".

Маленькій Джорджи былъ безродный, бездомный сирота, которому мы дозволяли пользоваться пустыми кроватями. Онъ былъ общимъ любимцемъ, всѣ ухаживали за нимъ, и смерть его опечалила всѣхъ.

Случилось это такъ: мнѣ понадобилась кровать для страждущаго острою болѣзнью и я велѣлъ перемѣстить маленькаго Джорджи изъ занимаемаго имъ теплаго уголка на кровать, стоявшую у окна; тамъ онъ простудился, схватилъ плевритъ и умеръ.

Сказалъ я себѣ: еслибъ я только могъ остановить первоначальную лихорадку, послѣдовавшую за простудою у окна, Джорджъ вѣроятно остался бы въ живыхъ. Между тѣмъ Джорджа лѣчили, кромѣ меня, три больничныхъ врача совмѣстно, и все-таки за лихорадкой послѣдовалъ плевритъ, а за плевритомъ водянка, и бѣдный маленькій Джорджи скончался. Старый Тимъ былъ суровый человѣкъ и я никогда не видѣлъ, чтобъ онъ проявлялъ какое нибудь чувство или сожалѣлъ о чьей либо смерти, но и онъ, очевидно, собирался уронить слезинку въ память

Джорджи, ибо я замѣтилъ, что его вниманіе было какъ-то необычайно приковано къ поверхности вымываемыхъ имъ стклянокъ. Какъ бы то ни было, Джорджи не стало, а *я былъ увѣренъ, что его можно было спасти*, и это сознаніе подавляло меня.

Въ тотъ же вечеръ ко мнѣ зашелъ пообѣдать сотоварищъ, которому я сообщилъ о моемъ горѣ и о полурѣшимости отправиться въ Америку и сдѣлаться фермеромъ: по крайней мѣрѣ я могъ бы вести здоровую, натуральную жизнь.

Онъ убѣждалъ меня изучить прежде гомеопатію и опровергнуть ее, или же, если она покажется основательною, испытать ее въ больницѣ.

Послѣ многихъ колебаній и опасеній—точно я замышлялъ преступленіе—я добылъ „Фармакодинамику" и „Терапевтику" Юза, которыя, по словамъ моего пріятеля, представляютъ хорошее введеніе въ гомеопатію.

Въ одну или двѣ недѣли я усвоилъ себѣ главнѣйшіе пункты, придя къ заключенію, что или гомеопатія чрезвычайно важная вещь, или этотъ докторъ Юзъ очень большой...—Нѣтъ, слово это непарламентарно. Вамъ не нравится слово...?—Мнѣ оно нравится, потому что съ такою точностью выражаетъ именно то, что я хочу сказать; въ столь важномъ вопросѣ для меня нѣтъ срединнаго пути: или это чистая Божья правда, или это черная ложь. Дуракомъ онъ никакъ не могъ быть, потому что дураку такихъ книгъ не сочинить, а онъ говоритъ такъ краснорѣчиво, отъ благородной души, что я тотчасъ же былъ извлеченъ изъ топи унынія—на короткое только время, а затѣмъ снова наступила реакція: развѣ я не прибѣгалъ часто къ хваленымъ спецификамъ и планамъ лѣченія и не испытывалъ горькаго разочарованія? Итакъ, мною опять овладѣло прежнее сомнѣніе. „Какъ", говорилъ я, „да сбыточное ли это дѣло? Нѣтъ, этого быть не можетъ. Я получилъ образованіе въ школахъ и тамъ добросовѣстные люди учили меня, что гомеопатія—терапевтическій нигилизмъ. Нѣтъ, я не могу быть гомеопатомъ; я испытаю ее у постели, докажу, что она обманъ, и изобличу ее передъ глазами восхищенной профессіи!"

Мысли мои, по случаю судьбы Джорджи, были заняты лихорадкой, и потому я изучилъ то, что гомеопаты говорятъ о ней, и нашелъ, что по ихъ заявленію простая лихорадка купируется *Аконитомъ*. Если это вѣрно, подумалъ я, и *Аконитъ* былъ бы данъ заблаговременно, то маленькій Джорджи былъ бы спасенъ.

Впрочемъ, простудныя лихорадки встрѣчались очень часто, а я завѣдывалъ палатою, гдѣ помѣщали больныхъ дѣтей, прежде чѣмъ выяснилась ихъ болѣзнь, а затѣмъ ихъ переводили въ другія палаты, смотря по тому, появлялись ли у нихъ пневмонія, плевритъ, ревматизмъ, гастритъ, корь и проч.

У меня была подъ рукою *тинктура аконита* Флемминга, и я опустилъ нѣсколько капель въ большую бутылку съ водою и поручилъ сидѣлкѣ давать понемногу всѣмъ дѣтямъ на одной сторонѣ палаты, немедленно по ихъ поступленіи. Дѣти, находившіяся на другой сторонѣ палаты, не должны были принимать растворъ *Аконита*, а подлежать установленному до того времени правовѣрному способу лѣченія. На другое утро я нашелъ, что почти всѣ дѣти на *аконитной* сторонѣ были *безъ лихорадки* и большинство изъ нихъ играло въ постели. Только у одного оказалась корь и его пришлось перевести въ соотвѣтствующую палату: я удостовѣрился, что *Аконитъ не* излѣчиваетъ кори; остальныя черезъ день или два были отпущены во свояси.

Дѣти же, находившіяся на не-аконитной, правовѣрной сторонѣ, были въ худшемъ или въ томъ же самомъ положеніи и были переведены въ больницу большею частью съ локализованными воспаленіями, катаррами, корью и проч.

То же самое повторялось изо дня въ день: тѣ, которые получали *Аконитъ*, обыкновенно черезъ сутки или двое сутокъ находились на пути къ выздоровленію, исключая только тѣхъ сравнительно рѣдкихъ случаевъ, когда простуда оказывалась предвѣстницей какой нибудь специфической болѣзни, какъ-то: кори, скарлатины, ревматической лихорадки; на нихъ *Аконитъ* очень мало вліялъ. Большинство же случаевъ представляли настоящія простуды, которыя *Аконитъ* излѣчивалъ сразу, хотя малютки обыкновенно становились блѣдными и, какъ я потомъ узналъ, очень сильно потѣли.

Я ничего не сообщилъ сидѣлкѣ о содержаніи моей бутылки, но она очень скоро окрестила ее въ „Лихорадочную бутылку д-ра Бёрнетта“.

Нѣкоторое время я былъ просто ошеломленъ и проводилъ значительную часть ночей въ изученіи гомеопатіи: днемъ у меня не было досуга.

Однажды я не могъ сдѣлать своихъ обычныхъ обходовъ по палатамъ—кажется, я отсутствовалъ двое сутокъ, съ субботы по вторникъ—и, когда я опять пришелъ утромъ въ дѣтскую палату, сидѣлка показалась мнѣ что-то сдержанною и съ нѣсколько притворною покорностью сообщила мнѣ, что по ея мнѣнію можно отпустить *всѣхъ* больныхъ.

„Это почему?“ спросилъ я.

„Да такъ какъ Васъ, докторъ, не было ни въ воскресенье, ни вчерашній день, то я давала Ваше противолихорадочное средство всѣмъ; право, я не могу болѣе видѣть Вашихъ жестокихъ опытовъ; всѣ вы, молодые врачи, только производите опыты“.

Я только сказалъ: „хорошо, впредь давайте это лѣкарство всѣмъ вновь поступающимъ“. Такъ и дѣлалось до моего оставленія должности, и результатомъ этого лѣченія *Аконитомъ* было обыкновенно быстрое пониженіе температуры, а затѣмъ выздоровленіе. Когда же бывалъ сильно затронутъ желудокъ, я находилъ иногда, что *Аконитъ* безполезенъ, если не было предварительно рвоты, и въ такихъ случаяхъ я давалъ легкое рвотное, послѣ чего температура немедленно опускалась; и хотя я уже давно гомеопатъ, но держусь того мнѣнія, что легкое рвотное дѣйствуетъ хорошо, когда желудокъ обремененъ и не въ состояніи облегчиться натуральною рвотою.

Впрочемъ, это мимоходомъ: я вхожу въ эти предварительныя, случайныя и побочныя обстоятельства только съ тою цѣлью, чтобъ Васъ поставить на ту же почву, на которой я самъ стою; они не существенны, такъ какъ ведутъ только къ слѣдующему: *Аконитъ въ лихорадкахъ (febricula) составляетъ мою первую причину, почему я гомеопатъ.*

Имѣете-ли Вы настолько же хорошую причину быть „патентованнымъ?“

Причина вторая.

Я такъ и думалъ, любезный сотоварищъ: Вы скажете, что также употребляете *Аконитъ* при лихорадкѣ и поэтому назначеніе этого средства не составляетъ по необходимости гомеопатическаго способа лѣченія; но развѣ Вы не слыхали объ одномъ французѣ, который всю жизнь говорилъ прозою, самъ того не замѣчая?

Всякій, кто назначаетъ *Аконитъ* противъ простой лихорадки (febricula),—гомеопатъ *malgré lui*. Затѣмъ обращаюсь къ моей второй причинѣ.

Когда я еще былъ мальчикомъ, у меня былъ плевритъ лѣвой стороны и, благодаря сельскому аптекарю и цѣлымъ ведрамъ микстуръ, я почти умеръ, но не совсѣмъ. Съ того времени я страдалъ тупымъ болѣзненнымъ ощущеніемъ въ боку, относительно котораго я совѣтовался со многими извѣстными врачами въ разныхъ мѣстахъ Европы, но ни одинъ изъ нихъ мнѣ не помогъ. Всѣ они соглашались, что это было застарѣлое сращеніе чего то между висцеральными и реберными перепонками плевры, *но ни одна изъ многихъ знаменитостей не была въ состояніи излѣчить его.* Между тѣмъ моя вѣра въ нихъ могла бы и горы сдвинуть; но вѣра, какъ лѣчебное средство, пользы не принесла.

Въ виду безуспѣшности правовѣрной медицины, я отправился къ гидропатамъ (ихъ тогда называли шарлатанами!); отъ нихъ я натерпѣлся и жару и холода, и все-таки они меня не вылѣчили. Обертыванія, холодныя и горячія; холодные компрессы по цѣлымъ мѣсяцамъ; спанье въ мокрыхъ простыняхъ; безконечныя потѣнія въ турецкихъ и русскихъ баняхъ,—однако, мое плевритическое страданіе оставалось *in statu quo ante.*

Лѣченіе виноградомъ, лѣченіе хлѣбомъ съ виномъ—дѣйствовали не лучше; точно также діэта и перемѣна воздуха мнѣ не помогли.

Когда же я сталъ читать то, что заявляютъ такъ называемые гомеопаты объ ихъ *Бріоніи* и ея сродствѣ къ серознымъ перепонкамъ, я,—что? обругалъ ихъ шарлатанами?—Нѣтъ!—Я

купилъ немного *Bryonia alba* и началъ принимать ее, какъ они рекомендуютъ, и недѣли черезъ двѣ мой бокъ поправился и съ того времени больше меня не безпокоилъ!

Вотъ, другъ мой, вторая причина, почему я гомеопатъ, и когда я перестану чувствовать благодарность къ дорогому старому Ганеману за его *Бріонію*,—да вернется мое плевритическое страданіе, чтобы напомнить мнѣ объ истинности его ученія.

Что Вы и другіе могутъ объ этомъ подумать—это для меня вполнѣ безразлично: я хвалю мостъ, черезъ который я перешелъ.

Я предъявляю къ медицинѣ только одно единственное требованіе: *чтобы она излѣчивала!* Ту „патію", которая излѣчиваетъ, я и избираю.

Причина третья.

Вы вольны имѣть какое угодно мнѣніе о моей застарѣлой болѣзни плевры: я страдалъ ею до тѣхъ поръ, пока не принялъ *Бріонію*, а съ того времени она прошла и болѣе не возвращалась. Самъ я чрезвычайно доволенъ своею второю причиною, почему я гомеопатъ. Я вовсе не говорилъ, что гомеопаты были первые, употреблявшіе это средство; это не относится до сущности вопроса.

Съ того времени, какъ я перешелъ въ гомеопатическій лагерь, мнѣ часто случалось лѣчить плевритъ: этому Вамъ не трудно будетъ повѣрить. *Аконитъ* и *Бріонія* составляютъ самыя крупныя орудія гомеопатовъ противъ плеврита, но я замѣчу, что, согласно моему опыту, они попадаютъ въ цѣль только въ *ревматическомъ плевритѣ*.

Позвольте разсказать Вамъ такой случай, какъ третью причину, почему я гомеопатъ.

Нѣсколько лѣтъ тому назадъ меня поспѣшно позвали къ жившему въ загородномъ домѣ негоціанту, который схватилъ простуду за два дня передъ тѣмъ, возвращаясь вечеромъ съ политическаго митинга. Пріѣхавъ къ нему, я нашелъ, что у него въ сильной степени *pleuritis rheumatica*.

Жена этого господина была сильно озабочена, такъ какъ многіе изъ ея друзей отсовѣтывали ей прибѣгать къ гомеопатіи въ такомъ серьезномъ случаѣ. Гомеопатія, говорятъ они, очень хороша для женщинъ и дѣтей, но неужели она станетъ рисковать жизнью своего дорогаго мужа въ рукахъ врача-гомеопата? Нѣтъ, она пригласитъ д-ра X., живущаго тутъ вблизи. Однакоже, хотя вообще *l'homme propose et la femme dispose*, но въ этомъ случаѣ вышло наоборотъ: мужъ наотрѣзъ отказался отъ всякаго другаго лѣченія, кромѣ гомеопатическаго, и отсюда мое присутствіе. Онъ былъ въ сильнѣйшей лихорадкѣ, страдалъ жестокою болью и только стоналъ: „Докторъ, облегчите боль и дайте мнѣ заснуть".

Я назначилъ *Аконитъ* и *Бріонію*, въ низкомъ дѣленіи.

На слѣдующій день ему уже было нѣсколько легче; боль была не сильная, исключая когда онъ неосторожно поворачивался. „Докторъ", сказалъ онъ, „мой пріятель М-ръ—, живущій въ улицѣ—, страдаетъ такою же болью, только больше въ плечѣ, и онъ прислалъ просить меня, чтобы я отказался отъ васъ и взялъ его доктора, который считается очень искуснымъ. Что мнѣ отвѣтить?"—„Скажите ему отъ меня, что черезъ нѣсколько дней Вы будете здоровы и будете сидѣть въ вашей конторѣ за работою и что по дорогѣ домой Вы зайдете къ нему и *застанете* его *все еще больнымъ*, и тогда вы сообщите ему вашъ опытъ и сравните оба счета".

Такъ и случилось; черезъ нѣсколько дней—не помню именно сколько—мой паціентъ отправился въ свою контору, поработалъ тамъ немного и на возвратномъ пути освѣдомился о своемъ пріятелѣ, который все еще продолжалъ ощущать сильную боль и оставался въ такомъ положеніи еще нѣкоторое время.

Причина четвертая.

Вы повидимому сомнѣваетесь въ томъ, чтобы описанный мною въ послѣднемъ письмѣ случай былъ истинный плевритъ.

Представьте себѣ человѣка, который самъ дважды имѣлъ левритъ, который пролежалъ отъ него въ постели три мѣсяца,

который всю свою студенческую жизнь страдалъ отъ послѣдствія плеврита; который прочиталъ все, что говорится въ литературѣ о плевритѣ; который съ личнымъ интересомъ по цѣлымъ недѣлямъ слушалъ лекціи Скоды о плевритѣ; который, занимаясь въ больницахъ, видѣлъ десятки случаевъ плеврита; которому на окончательномъ испытаніи былъ предложенъ вопросъ о плевритѣ, и который затѣмъ лѣчилъ очень много случаевъ плеврита,— *этотъ человѣкъ я!*

Теперь я долженъ привести Вамъ четвертую причину, почему я гомеопатъ. Господинъ, о которомъ я упомянулъ въ послѣднемъ письмѣ (пріятель моего паціента), оправившись отъ своихъ острыхъ страданій, обратился къ спеціалисту по подагрѣ, но ощущалъ еще такую неподвижность въ плечѣ и боку, что не могъ заниматься конторскими дѣлами и, пробывъ вѣрнымъ своему врачу еще нѣкоторое время, въ концѣ концовъ—что? Пришелъ ко мнѣ! И что же далѣе? *Бріонія альба, Хелидоніумъ маюсъ, Сульфуръ* излѣчили его въ нѣсколько недѣль.

Мнѣ кажется, что одни только *Аконитъ* и *Бріонія*, основательно изученные и вѣрно употребляемые, обратили бы весь міръ къ гомеопатіи; по крайней мѣрѣ честному, не предубѣжденному человѣку нѣтъ другаго исхода.

Но предразсудокъ почти всемогущъ, какъ говоритъ Болингброкъ: „Можетъ звучать страннымъ, но это вѣрно, что во многихъ случаяхъ, если бы люди учились менѣе, то ихъ путь къ познанію былъ бы короче и легче. На самомъ дѣлѣ можно скорѣе и легче перейти къ знанію отъ невѣдѣнія, чѣмъ отъ заблужденія. Заблуждающіеся должны разучивать старое, прежде чѣмъ могутъ съ пользою научиться новому, а первая часть этой двойной задачи во многихъ отношеніяхъ болѣе трудная и по этой причинѣ рѣдко предпринимается“.

Если бы Вы что нибудь понимали въ гомеопатіи, то я объяснилъ бы Вамъ, почему я назначилъ *Бріонію*, а затѣмъ *Хелидоніумъ*, и почему я вставилъ *Сульфуръ*, но такъ какъ Вы несвѣдущи, то должны принять мои назначенія эмпирически.

Причина пятая.

Предоставляю Вамъ самимъ изучить дальнѣйшія терапевтическія примѣненія *Аконита* въ простыхъ лихорадкахъ и какъ предупреждающее средство противъ локализированія воспаленій, а равно специфическое избирательное сродство *Бріоніи* къ серознымъ оболочкамъ, какъ показываютъ приведенные мною примѣры. Я Вамъ не обѣщалъ дидактическихъ лекцій по тѣмъ пунктамъ, которые привожу, а только мои Пятьдесятъ Причинъ. Итакъ, къ пятой причинѣ. Она заключается въ слѣдующемъ: Гомеопатія сразу возводитъ меня изъ зависимаго положенія терапевта-мастероваго, ходящаго ощупью, на степень мастера врачебнаго искусства. Позвольте въ примѣръ привести Вамъ цѣликомъ опубликованный мною случай, подъ заголовкомъ:

О пользѣ Хлоралъ-гидрата при летаргической спячкѣ.

Наблюдавшіе тѣхъ, которые *долгое время* принимали хлоралъ, могли замѣтить, что эти люди постепенно становятся летаргичными, сонливыми и вялыми. Хроническій хлорализмъ подъ конецъ сопровождается жировымъ перерожденіемъ вялаго типа и самая смерть представляетъ особенности. Я видѣлъ одинъ случай [1]), гдѣ субъектъ хроническаго хлорализма лежалъ въ умирающемъ состояніи нѣсколько дней, такъ что трудно было опредѣлить, умерла ли эта женщина или нѣтъ.

Иногда попадаются замѣчательные случаи сонливости и тогда терапевтъ долженъ обратиться къ наркотическимъ средствамъ.

Вкратцѣ опишу два такихъ случая изъ моей практики.

№ 1.—Дама лѣтъ сорока пяти, полная, свѣжая на видъ мать семейства, обращала на себя вниманіе близкихъ своею летаргіею и сонливостью. Она была до того слаба, что не могла даже перейдти черезъ улицу; слабость эта была летаргическаго

---

[1]) Такъ какъ дама эта принимала хлоралъ въ большихъ количествахъ, то сынъ ея, негоціантъ, покупалъ его въ оптовомъ складѣ цѣлыми бутылями! Средство это было прописано ихъ врачемъ.

свойства, какая-то вялая тяжесть. Она почти постоянно спала; проспавъ хорошо ночью и одѣваясь утромъ, она чувствовала потребность садиться, а, сѣвъ, тотчасъ же засыпала. Это продолжалось недѣли и мѣсяцы и ея врачъ-аллопатъ тщетно употреблялъ разныя средства. Когда она поступила подъ мои попеченія, я сначала попробовалъ *Арнику*, а затѣмъ *Опій*, но съ незначительнымъ успѣхомъ, какъ вдругъ меня поразило сходство этого случая съ состояніемъ одного изъ моихъ паціентовъ, закоренѣлаго хлораломана.

Хлоралъ въ низкомъ разведеніи излѣчилъ мою больную и она снова стала живою, расторопною и бодрою.

№ 2.—Пожилая дама обратилась ко мнѣ 21 апрѣля 1881 г. по поводу летаргіи, вялости и сонливости.

Назначенъ: Хлоралъ-гидратъ 2 х, въ порошкѣ, по шести гранъ въ водѣ, черезъ три часа.

Мая 7. Подъ этимъ числомъ я нахожу слѣдующую замѣтку въ моей записной книжкѣ: „Чувствуетъ себя какъ бы другимъ человѣкомъ; громадное улучшеніе, менѣе летаргична и рѣшительно не такъ вяла".

Затѣмъ я назначилъ третье десятичное растираніе, вмѣсто втораго, по два раза въ день, и болѣе лѣкарствъ уже не потребовалось, какъ она сообщила мнѣ впослѣдствіи, посѣтивъ меня вмѣстѣ съ мужемъ.

Теперь Вы поймете, что я хотѣлъ высказать: передъ мною были два случая, которые не легко было бы втиснуть въ нозологическую рамку, а между тѣмъ я былъ въ состояніи лѣчить ихъ *en maître*. Вотъ та терапевтическая независимость, которая мнѣ нравится, и которая, мнѣ кажется, составляетъ очень хорошую причину, чтобы быть гомеопатомъ.

Если бы у меня не было еще столько причинъ впереди, я бы очень хотѣлъ распространиться объ этомъ громадномъ преимуществѣ гомеопатіи: ея законъ служитъ руководствомъ въ самыхъ темныхъ болѣзняхъ,—о чемъ кое-что въ слѣдующемъ письмѣ.

(Продолженіе слѣдуетъ).

Практическія наблюденія.

I.

Запоръ.

Замѣтка д-ра *Купера (Robert T. Cooper).*

(Изъ журн. „Homeopathic World“ за январь 1901 года).

Ничто не доставляетъ врачу гомеопату столько хлопотъ, какъ вѣчныя тревоги паціентовъ относительно дѣйствія кишечника.

На запоръ слѣдуетъ смотрѣть съ разныхъ точекъ зрѣнія, такъ какъ, если онъ является симптомомъ очень многихъ и разнообразныхъ болѣзней, то вмѣстѣ съ тѣмъ онъ можетъ существовать при самомъ крѣпкомъ здоровьѣ.

Боязнь бороться съ запоромъ, чтобы не помѣшать дѣйствію назначеннаго противъ болѣзни лѣкарства можетъ быть доведена до излишества.

Требуется такой способъ борьбы съ запоромъ, который не вліялъ бы на дѣйствіе нашихъ лѣкарствъ. Другими словами мы не должны вводить въ организмъ никакое сильное лѣкарственное вещество, могущее противодѣйствовать показанному средству. Мы должны помогать природѣ, а не насиловать ее.

По моему мнѣнію, сильнымъ пособіемъ для отдѣленія изъ кишечника фекальныхъ массъ служатъ газы въ кишечникѣ, и я считаю, что слѣдуетъ ими пользоваться при стараніи облегчить запоръ.

Для этого надо наполнить газами желудокъ и верхнія части кишечника, но особенно желудокъ, и гнать эти газы въ двѣнадцатиперстную и другія толстыя кишки.

Съ этою цѣлью я предписываю выпивать рано утромъ маленькими глотками стаканъ горячей воды, повторять то же за утреннимъ завтракомъ; можно при этомъ скушать немного хлѣба, но лучше вовсе не употреблять твердой пищи; въ 11 часовъ проглотить одну или двѣ капсюли чистой горчицы (Sinapis gniia), по пяти гранъ порошка горчицы въ каждой, и запить это полустаканомъ горячей воды.

Послѣднее чрезвычайно важно, потому что вода гонитъ капсюлю и не позволяетъ ей остановиться около входнаго отверстія желудка, что причинило бы сильную боль; это также вызываетъ сокращеніе желудочныхъ стѣнокъ и послѣдующее изгнаніе газовъ въ двѣнадцатиперстную кишку.

Конечно, при этомъ требуется осторожность и вниманіе, но д-ръ Дюи (Dewey) въ своихъ сочиненіяхъ показалъ намъ, что большинство людей могутъ въ короткое время пріучить себя обходиться безъ утренняго завтрака. Впрочемъ теоріи д-ра Дюи, по моему мнѣнію, черезчуръ общи, чтобы быть безусловно принятыми какимъ-либо осторожнымъ врачомъ.

Запоры бываютъ разные, и я не утверждаю, что вышеприведенный способъ лѣченія примѣнимъ во всѣхъ случаяхъ; я не забываю также, что горчичное сѣмя продается во многихъ аптекахъ какъ слабительное. Но я употребляю не горчичное сѣмя съ его неудобоваримой оболочкой, а горчицу въ томъ видѣ, въ какомъ она употребляется ежедневно, т. е. въ порошкѣ.

Добавочнымъ средствомъ, а часто и средствомъ, могущимъ замѣнить вышеприведенный способъ, могутъ служить лепешки изъ угля. Ихъ слѣдуетъ принимать на ночь и запивать рюмкой холодной воды; этого бываетъ часто совершенно достаточно, чтобы вызвать при запорѣ ежедневное дѣйствіе кишечника; вмѣстѣ съ тѣмъ получается и болѣе спокойный сонъ, особенно если причиною безпокойнаго сна были желудочные газы. Угольныя лепешки для этой цѣли лучше угольныхъ бисквитовъ, которые, если не хранятся въ плотно закрытыхъ жестянкахъ, пріобрѣтаютъ прогорклый вкусъ.

Въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ есть основаніе предполагать стриктуру въ какой-либо части кишекъ, или при недостаткѣ кишечныхъ соковъ, слѣдуетъ помнить, что очень незначительное количество—чайная или самое большее дессертная ложка—касторовaго масла въ чашкѣ холоднаго кофе, *ежедневно* натощакъ, чрезвычайно облегчаетъ такое состояніе; масло, повидимому, дѣйствуетъ механически на кишечныя стѣнки, а клещевинная кислота можетъ содѣйствовать перистальтическому движенію.

II.

Лѣченіе ангины.

Д-ръ *Cartier* даетъ обзоръ гомеопатическихъ способовъ лѣченія болѣзней зѣва.

Первымъ средствомъ при воспаленіяхъ въ зѣвѣ является:

Белладонна при разсѣянной краснотѣ и сильной сухости. Когда появляется опуханіе и налетъ, это средство становится безполезнымъ. *Белладонна* классическое средство въ началѣ всякой простой эритематозной ангины (жабы).

Фитолакка соперничаетъ съ *белладонной* при нѣкоторыхъ формахъ и показана при одностороннемъ воспаленіи и сильной лихорадкѣ съ общими явленіями. Боль часто доходитъ до уха. *Белладонна* также иногда даетъ боли въ ухѣ, но чаще зубную боль.

Феррумъ фосфорикумъ полезенъ въ началѣ воспаленія горла съ повышенной температурой.

Баптизія очень важна при тяжелыхъ явленіяхъ интоксикаціи (тифозная форма).

Часто встрѣчается форма ангины съ гнойнымъ воспаленіемъ миндалинъ. Главное средство по *Cartier*: *игнація* 6 отдѣльно или поперемѣнно съ *белладон.* Характерно: усиленіе боли при глотаніи слюны. Одновременно *Картье* прописываетъ полосканіе бертолетовой солью.

При ложноперепончатой ангинѣ, дифтеритныхъ формахъ, стрептококковой и скарлатинозной жабѣ показаны спеціальныя дифтеритныя средства.

Меркур. ціан. почти всегда дѣйствуетъ успѣшно.

Арумъ трифил. даетъ блестящіе результаты при настоящемъ дифтеритѣ и дифтероидныхъ заболѣваніяхъ, особенно поперемѣнно съ *мерк. ціан.* Характерно для *арумъ* ощущеніе раны, требующее, чтобы паціентъ держался рукой за горло для облегченія глотанія.

Если воспаленіе при ангинѣ становится глубокимъ, паренхиматознымъ, то полосканіе бертолетовой солью или вяжущими

безполезно, а часто даже вредно, предпочтительнѣе употребленіе смягчающихъ средствъ или паровъ. Внутреннія средства очень полезны.

Ляхезисъ (въ высок. потенц. напр. 30) прекрасное средство при всякой инфекціонной ангинѣ съ всеобщимъ опуханіемъ, сильной краснотой, сильно стягивающей болью, съ малымъ количествомъ перепонокъ или безъ нихъ, съ сильно распухшими железами и чувствительностью кожи.

Ляхезисъ также прекрасно дѣйствуетъ при равномѣрной темной краснотѣ, опухоли и болѣе сильной боли съ одной стороны.

При флегмонозной ангинѣ *барита* даетъ мало результатовъ, точно также она не предупреждаетъ рецидивовъ; но соли *барія* несомнѣнно уменьшаютъ не воспаленныя, увеличенныя миндалевидныя железы.

Избѣжать образованія нарыва можно съ помощью *гепаръ сульф.*; если нагноеніе наступило, слѣдуетъ вскрыть нарывъ, какъ только онъ созрѣлъ. („Rev. Hom. franc.“ I, 1900).

III.

Профилактика и діэтетика дыхательныхъ органовъ.

Между обоими внѣшними дыхательными органами, легкими и кожей, существуетъ взаимная зависимость. Всякое болѣе интенсивное и распространенное подавленіе дѣятельности кожи вліяетъ на органы дыханія; опытъ надъ животными показалъ, что искусственное охлажденіе кожи влечетъ за собой катарральное состояніе дыхательныхъ органовъ. Этимъ вполнѣ опредѣляется слово „простуда“, значеніе которой прежде отвергалось вслѣдствіе своей необъяснимости. Не важно то, что вліяніе простуды не всегда сказывается на дыхательныхъ органахъ, но что у нѣкоторыхъ лицъ она поражаетъ соединительную ткань, окружающую мышцы (perimysium) и проявляется въ видѣ мышечнаго ревматизма, или возбуждаетъ кишечные катарры вслѣдствіе

пораженія слизистой оболочки кишекъ. Причина этого кроется въ томъ, что loci minoris resistentiae (мѣста меньшаго сопротивленія) у различныхъ людей—различны. Но и наоборотъ: болѣзни дыхательныхъ органовъ оказываютъ вліяніе на дѣятельность кожи; этимъ объясняется обильный потъ при нѣкоторыхъ катаррахъ и въ особенности при легочной чахоткѣ.

Изъ сказаннаго вытекаютъ опредѣленныя правила не только относительно дыханія легкими, но также и ухода за кожей, для того чтобы укрѣпить дыхательные органы. Прежде всего нужно заботиться о равномѣрномъ доступѣ чистаго и здороваго воздуха, провѣтривать часто комнаты, особенно спальни. Здоровые могутъ въ теплое время года спать при открытыхъ окнахъ; въ прохладное же нужно быть нѣсколько осторожнѣе. Можно пріоткрыть только форточку и необходимо остерегаться сквозного вѣтра. Значительная разница температуры воздуха въ комнатахъ и на дворѣ зимою обусловливаетъ достаточную тягу, если открыть дверцы печки или вентиляторъ, помѣщающійся около потолка. Относительно больныхъ необходимо индивидуализировать каждый случай. Нѣкоторыя лица, страдающія грудью, легко переносятъ то же, что и здоровые,—другіе нѣтъ. Внимательный наблюдатель замѣтитъ, что многіе, чувствующіе себя лѣтомъ почти совершенно здоровыми, страдаютъ всю зиму бронхіальнымъ катарромъ, потому что спятъ въ прохладномъ помѣщеніи, гдѣ воздухъ вентиляціонными приспособленіями низводится до $+9 - 11^0$ С. Температура спальни не должна опускаться ниже 13^0 С., если же этого нельзя достичь, то больной, сонъ котораго по временамъ прерывается кашлемъ, при чемъ онъ приподнимается на постели, долженъ на ночь одѣваться потеплѣе, напр. надѣвать вязанную куртку, обвязывать шею шалью и пр. Все это представляется мелочами, но въ дѣйствительности очень важно. Кромѣ того, большое значеніе имѣетъ способъ дыханія. Многіе дышутъ по привычкѣ весьма поверхностно и такимъ образомъ не вполнѣ провѣтриваютъ свои легкія. Только глубокое, полное дыханіе при прямомъ положеніи тѣла достигаетъ цѣли.

При уходѣ за кожей на первомъ планѣ находится возбужденіе ея дѣятельности посредствомъ тепловатыхъ очистительныхъ

ваннъ, которыя необходимо производить чрезъ извѣстные промежутки времени, и посредствомъ тепловатыхъ (27—30° С.) обмываній и обтираній. Въ болѣе низкой температурѣ нѣтъ необходимости, а зимою она часто вредитъ. Особенную осторожность слѣдовало бы соблюдать относительно холодныхъ обмываній и попытокъ „закалить" маленькихъ дѣтей, пріучая ихъ къ холодному воздуху. Сколько дѣтей въ самомъ нѣжномъ возрастѣ погибло уже отъ этого ирраціональнаго метода воспитанія, или сдѣлалось хилыми на всю жизнь вслѣдствіе бронхіальныхъ катарровъ?! Всѣ птицы согрѣваютъ подъ своими крыльями еще не оперившихся птенцовъ; всѣ теплокровныя животныя инстинктивно заботятся о согрѣваніи своего потомства. Только человѣкъ, носящій въ естественной исторіи названіе „Homo sapiens", поступаетъ иначе. Маленькія дѣти въ холодное время года должны находиться въ комнатѣ съ хорошимъ воздухомъ; обмывать ихъ слѣдуетъ, тепловатой, но отнюдь не „закалять" холодной водой, особенно если они слабоваты. Здоровыя дѣти переносятъ это скорѣе. Попытки закаленія не слѣдуетъ начинать раньше, чѣмъ на третьемъ году жизни, и то не зимой, а непремѣнно лѣтомъ. Методъ „закаленія" можетъ оказаться еще болѣе вреднымъ для молодыхъ лицъ, страдающихъ катарромъ легкихъ, если дѣло не ведется систематически съ необходимыми приспособленіями въ закрытомъ заведеніи. Въ частной практикѣ, во всякомъ случаѣ не во вредъ больному, лучше оставить это. Намъ, по крайней мѣрѣ, не приходилось наблюдать хорошихъ результатовъ отъ подобнаго метода. Нѣкоторое время обыкновенно дѣло обстояло хорошо; больные говорили, что чувствуютъ себя свѣжѣе и бодрѣе, пока какая-нибудь неосторожность не производила ухудшенія и болѣзнь въ этихъ случаяхъ подвигалась тѣмъ скорѣе. Каждое болѣе значительное охлажденіе обусловливаетъ приливъ крови къ больному легкому, которую испыталъ всякій, производившій надъ собой холодныя обмыванія; и чѣмъ малокровнѣе паціентъ, тѣмъ хуже переноситъ онъ такіе пріемы. Больнымъ, которыя не въ состояніи отправиться на югъ, полезно, при нашемъ перемѣнчивомъ климатѣ, одѣваться потеплѣе. Для нихъ пригодны шерстяныя издѣлія Іегера; необходимо защищать шерстяной тканью боль-

ныя мѣста, а также гортань, если наблюдается охриплость. Но особенно важно держать ноги въ теплѣ. Гораздо меньше людей страдало бы грудью и горломъ, если бы уходъ за ногами былъ тщательнѣе и обувь всегда соотвѣтствовала времени года. Ноги слѣдуетъ прежде всего держать въ чистотѣ и посыпать предъ надѣваніемъ чулокъ салициловымъ порошкомъ. При наклонности къ ножнымъ потамъ полезно надѣвать зимою сначала тонкій бумажный, а затѣмъ уже шерстяной чулокъ. Если же ноги сухи, то достаточно только шерстяныхъ чулокъ. Обувь должна быть хорошо сшита и особенно важно, чтобы она была на двойной подошвѣ. Лицамъ старымъ и болѣе чувствительнымъ полезно носить обувь на теплой подкладкѣ, или вкладывать соломенныя подстилки. Если ноги подвергаются холоду, то необходимо почаще мѣнять чулки. Только въ теплое время года, но не осенью и весной, когда солнце грѣетъ, а земля холодна, можно носить болѣе легкую обувь.

Наконецъ, важно оберегать больные дыхательные органы и отъ другихъ вредныхъ вліяній: слѣдуетъ по возможности избѣгать вдыханія воздуха, наполненнаго паромъ, пылью и пр., а при пораженіяхъ горла — громкаго разговора и пѣнія. Вообще паціентъ хорошо сдѣлаетъ, если при остромъ катаррѣ сляжетъ на день или на два въ постель, хотя бы онъ и не чувствовалъ себя очень плохо; болѣзнь проходитъ въ такихъ случаяхъ гораздо скорѣе и не появляются тяжелые побочные симптомы.

Фармакодинамика

I.

Беллисъ (Bellis perennis—Маргаритка).

Употребленіе его въ акушерской практикѣ.

Д-ра L. L. Danforth.

(Изъ журнала «The Hahnemannian Monthly» за іюнь 1900 года).

Вниманіе мое было впервые обращено на это средство во время чтенія интересной и поучительной маленькой книжечки

J. Compton Burnett'a „Органическія болѣзни женщинъ" („Organ Deseases of Women"). О большинствѣ средствъ, упомянутыхъ въ этой монографіи, я кое что знаю, но о *Беллисъ* я не знаю ничего и не могъ ничего найти объ этомъ средствѣ ни въ одномъ изъ всѣхъ сочиненій, въ какихъ я справлялся о немъ. Поэтому, прежде чѣмъ сообщить то, что я имѣю сказать объ употребленіи этого средства, я приведу нѣсколько выдержекъ изъ вышеупомянутаго сочиненія.

Д-ръ Burnett говоритъ: „Беременныя женщины часто ощущаютъ большую неловкость при движеніи; ходить имъ очень тяжело, почти невозможно. Я имѣю въ виду, конечно, тѣ случаи, гдѣ причина такого состоянія кроется въ механическихъ условіяхъ, и притомъ исправимыхъ".

Въ другомъ мѣстѣ онъ говоритъ: „Я послалъ одной дамѣ *Беллисъ* потому, что, будучи въ послѣднемъ періодѣ беременности, она двигалась съ такимъ трудомъ, что самая короткая прогулка чрезвычайно утомляла ее. Недѣли черезъ двѣ я получилъ слѣдующее извѣщеніе: „*Беллисъ* такъ помогъ мнѣ, что я могу теперь ходить совершенно свободно и безъ усталости". Дѣйствіе его, повидимому, было быстро и удачно, безъ какого либо непріятнаго побочнаго вліянія, т. е. вполнѣ специфическое. Спрашивается, почему же я далъ въ этомъ случаѣ *Беллисъ?* Лишь потому, что неудобство, на которое жаловалась больная, было слѣдствіемъ механическаго давленія; ткани были подвержены давленію, слѣдовательно онѣ находились въ совершенно такомъ состояніи, въ какомъ были бы отъ ушиба. *Беллисъ* дѣйствуетъ на мышечныя волокна кровяныхъ сосудовъ и на ткани и такимъ образомъ устраняетъ эти механическія препятствія"

Онъ говоритъ также: „Разбитая, поврежденная матка быстро поддается антитравматическимъ средствамъ, подобнымъ *Беллисъ* и *Арника*". Въ этой маленькой книгѣ приведено множество примѣровъ, въ которыхъ *Беллисъ* содѣйствовалъ излѣченію больныхъ, употреблявшихъ его, и я замѣтилъ, что во всѣхъ случаяхъ (нѣкоторые были явно гинекологическаго характера) ощущеніе болѣзненности и разбитости въ тазовыхъ органахъ было господствующимъ симптомомъ, указывавшимъ на это средство.

Вскорѣ послѣ прочтенія книги д-ра Burnett'а мнѣ представился случай испытать силу *Беллисъ*. Я былъ приглашенъ къ первородящей; роды были нормальны, первый періодъ былъ необычайно труденъ. Головка ребенка была велика, и, по мѣрѣ того какъ она спускалась и напирала сначала на дно таза, а потомъ на промежность, она вызывала необычайное растяженіе тканей между отверстіемъ наружныхъ половыхъ органовъ и костями съ той и другой стороны. Боль была невыносима, и пришлось прибѣгнуть къ хлороформу. Не смотря на всѣ приложенныя старанія, получился большой разрывъ промежности, но бѣда эта была скоро исправлена, благодаря удачному соединенію. По истеченіи обычнаго времени больная начала вставать съ постели, но выздоровленіе шло медленно, и движеніе нѣкоторое время было почти невозможно вслѣдствіе чрезвычайной болѣзненности и чувства разбитости во всемъ тазу, особенно въ мышцахъ дна таза и промежности. Конечно, была назначена *Арника*, но улучшенія не было. Были послѣдовательно испробованы различныя дѣленія *Арники*, но безуспѣшно. Казалось, больная никогда не будетъ въ состояніи ходить. Тогда я вспомнилъ указанія д-ра Burnett'а и далъ *Беллисъ*, по пяти капель тинктуры черезъ каждые три часа, и *mirabile dictu*! болѣзненное ощущеніе разбитости исчезло какъ бы по волшебству, и женщина скоро была въ состояніи ходить такъ же свободно, какъ до родовъ.

Я давалъ это средство женщинамъ, страдавшимъ въ послѣднія недѣли беременности отъ болѣзненности въ стѣнкахъ живота и въ маткѣ, и получалъ прекрасные результаты, когда *Арника* оказывалась недостаточною.

Недавно я рекомендовалъ это средство д-ру F. W. Hamlin'у изъ Нью-Іорка для одной изъ его паціентокъ, которая жаловалась на болѣзненность живота и матки, которую *Арника* не облегчала. Д-ръ Hamlin увѣдомилъ меня, что *Беллисъ* сдѣлалъ свое дѣло, и больная скоро поправилась.

Въ настоящее время я лѣчу одну даму, которая 35-ти лѣтъ отъ роду родила перваго ребенка, при чемъ при родахъ пришлось прибѣгнуть къ помощи инструментовъ. Шейка матки, стѣнки влагалища и промежность были страшно разорваны и повреж-

дены и потомъ сдѣлались гнилостными. Спустя нѣкоторое время была сдѣлана операція наложенія швовъ и затѣмъ явился еще ребенокъ. Послѣ вторыхъ родовъ послѣдовала сложная операція трахелоррадіи и перинсоррафіи для того, чтобы додѣлать то, что въ первый разъ не дало ожидаемыхъ результатовъ. Слѣдствіемъ всего этого было то, что тазовые органы, стѣнки живота и спинальные нервы были до того чувствительны, что почти не выносили малѣйшаго прикосновенія вслѣдствіе ревматизма.

Больная главнымъ образомъ жаловалась на болѣзненность всѣхъ пораженныхъ частей. Средства, дѣйствующія на спину, дали лишь посредственный результатъ; *Арника* оказала нѣкоторое благотворное дѣйствіе, но *Беллисъ* обѣщаетъ окончательно излѣчить этотъ случай.

Слѣдовательно, *Беллисъ* соперничаетъ съ *Арникой* какъ средство для облегченія чувства болѣзненности и разбитости во время беременности и послѣ родовъ и часто даетъ хорошіе результаты тамъ, гдѣ *Арника* оказывается неуспѣшною.

II.

Русъ (Rhus Toxicodendron).

Его значеніе въ глазныхъ болѣзняхъ.

Д-ра *I. R. Hinson.*

Изъ „New England Medical Gazette“ за 1900 годъ.

Перевелъ *В. Я. Гердъ.*

Русъ оказываетъ рѣшительное дѣйствіе на фиброзную, сосудистую и нервную ткани, кожу и слизистую оболочку, а такъ какъ глазъ состоитъ изъ наружнаго фибрознаго слоя, средняго сосудистаго и внутренняго нервнаго, съ покрышкою изъ кожи и слизистой оболочки, то, понятно, что онъ долженъ быть очень полезнымъ средствомъ въ болѣзняхъ этого органа. На самомъ дѣлѣ *Русъ* показуется едва ли не чаще всякаго другого средства

въ страданіяхъ глаза и смежныхъ частей, исключая только такихъ, которыя происходятъ отъ сифилитическаго зараженія. Его сфера дѣйствія простирается отъ тяжкаго случая простого конъюнктивита до разрушительнаго глазничнаго целлюлита и до воспалительныхъ и нагнаивающихъ процессовъ въ райкѣ, рѣсничномъ тѣлѣ, твердой оболочкѣ и сѣтчаткѣ. У Яра мы находимъ слѣдующіе симптомы: боль въ глазномъ яблокѣ при нажатіи; боль какъ отъ ушиба въ глазничной кости; подергиваніе и стягивающее ощущеніе въ вѣкахъ; рѣзь въ глазахъ; затруднительное раскрываніе вѣкъ по утрамъ; золотушное и артритическое воспаленіе глазъ съ опухолью, закрывающею глазъ; воспаленіе, опухоль и слипаніе вѣкъ; свѣтобоязнь; ощущеніе какъ бы флёра передъ глазами.

Кожные симптомы: мелкіе, жгучіе пузырьки; жгучая, зудящая высыпь, особенно на вѣкахъ и пр. и желтоватые пузырьки, также пузырьки, содержащіе молочнистую и водянистую жидкость; красная, лоснящаяся опухоль съ колотьемъ и болью при дотрогиваніи; опуханіе лица, особенно вѣкъ, съ послѣдующею высыпью изъ пузырьковъ, наполненныхъ желтоватою жидкостью.

Изъ другихъ источниковъ и изъ собственнаго наблюденія привожу слѣдующіе симптомы: *Русъ* проявляетъ замѣтное дѣйствіе на слизистую оболочку, мышечную и фиброзную ткань и влагалища нервовъ. На кожу его дѣйствіе простирается отъ легкой красноты до самой тяжкой формы пузырчатой рожи. На *слизистую оболочку Русъ* дѣйствуетъ такъ же, какъ и на кожу, поражая очень сильно *соединительную оболочку*, какъ увидимъ далѣе. Клѣтчатка инфильтруется серознымъ экссудатомъ, ведущимъ къ ослабленію питанія и образованію нарыва, и въ этомъ отношеніи *Русъ* отличается отъ *Аписъ*, который никогда не вызываетъ воспаленія клѣтчатки съ нарываніемъ; воспаленіе глазъ и вѣкъ съ краснотою и слипаніемъ по ночамъ; вѣки отечны или рожисты съ разсѣянными на нихъ пузырьками; тяжесть и тугоподвижность вѣкъ, какъ будто они парализованы. Изъ этого очерка состояній, возбуждаемыхъ *Русомъ*, я постараюсь вывести нѣсколько клиническихъ примѣненій.

Сначала мы разсмотримъ состоянія извѣстныя подъ назва-

ніемъ фликтенулярнаго конъюнктивита и кератита, или воспаленія роговицы. Для удобства, мы соединимъ ихъ подъ однимъ общимъ терминомъ *фликтенулярной офтальміи*. Въ своей начальной стадіи болѣзнь эта состоитъ изъ *пузырчатаго* воспаленія конъюнктивы, выстилающей собою слизистую оболочку и вся разница заключается въ мѣстѣ пораженія, такъ какъ поверхностный эпителіальный слой роговицы составляетъ собственно продолженіе конъюнктивы. Относительно мѣстонахожденія пузырьковъ я различаю три разновидности, и во всѣхъ ихъ показуется *Русъ*, когда въ наличности находятся слѣдующіе симптомы: опухоль и краснота вѣкъ, въ особенности верхняго; вѣки судорожно сомкнуты; сильная свѣтобоязнь, такъ что больной закрываетъ лицо. При открытіи вѣкъ изливаются горячія слезы и слизь, или слизь съ гноемъ. Конъюнктива оказывается опухшею и конгестированною съ налитіемъ сосудовъ. Въ значительномъ процентѣ случаевъ бываетъ пузырчатая высыпь и экзематозное состояніе сосѣднихъ кожныхъ поверхностей, простирающіяся до щеки и до лба. Подобное же состояніе иногда наблюдается около ногтей. Боль обыкновенно невральгическаго характера и ухудшается по ночамъ. Во *второй* формѣ мы находимъ рядъ пузырьковъ или мелкихъ углубленій, образовавшихся вслѣдствіе лопнувшихъ пузырьковъ, и простирающихся на большее или меньшее разстояніе вокругъ периферіи роговицы. Въ этой разновидности пораженіе, какъ общее, такъ и мѣстное, не такъ сильно, и въ этихъ случаяхъ лучше подходятъ меркуріальные препараты, а изъ нихъ всего чаще *Меркуріусъ дульцисъ*. Въ третьей разновидности пузырекъ или язвочка расположены въ глазной конъюнктивѣ. Эти случаи обыкновенно сопровождаются лишь незначительною болью и больной жалуется только на слипаніе вѣкъ. Тутъ пригодна *Пульсатила*. Бываютъ случаи, гдѣ *Русъ* является особенно полезнымъ, а именно въ застарѣлыхъ поврежденіяхъ глазъ. Всѣ мы встрѣчаемъ случаи, гдѣ глазъ потерпѣлъ поврежденіе, цѣлые мѣсяцы и годы назадъ, отъ удара, укола, случайнаго или оперативнаго порѣза, при чемъ пострадало зрѣніе и глазъ сдѣлался воспаленнымъ, болѣзненнымъ и чувствительнымъ къ нажатію или движенію. При этомъ сосуды конъюнктивы и отчасти роговица

налиты кровью и бываетъ слезотеченіе съ свѣтобоязнью или безъ нея. Тутъ *Русъ* драгоцѣнное средство и рѣдко не даетъ облегченія. Онъ не менѣе полезенъ въ свѣжей травмѣ, случайной или оперативной, когда существуетъ наклонность къ воспаленію, нагноенію и разрушенію глаза.

При пораженіи *слезнаго протока* и *мѣшка* съ образованіемъ нарыва, воспаленіемъ, оплотнѣніемъ и темною краснотою сверхлежащихъ тканей, *Русъ* полезенъ какъ до, такъ и послѣ искусственнаго или самопроизвольнаго разрыва мѣшка, и въ особенности въ послѣднемъ случаѣ.

Въ *глазничномъ целлюлитѣ Русъ* вообще признается подходящимъ средствомъ даже при образованіи гноя, въ противоположность *Апису*, и его всегда слѣдуетъ назначать, когда нѣтъ явныхъ показаній для другого лѣкарства.

При *идіопатическомъ* и *ревматическомъ* воспаленіи райка *Русъ* занимаетъ первое мѣсто, если болѣзнь не сифилитическаго происхожденія, въ каковомъ случаѣ нужно полагаться на меркуріальные и іодистые препараты.

При *опущеніи вѣкъ* и другихъ паралитическихъ страданіяхъ глазъ *Русъ* стоитъ бокъ-о-бокъ съ *Каустикомъ*.

Русъ полезенъ во многихъ другихъ болѣзняхъ глазъ, но цѣль этой замѣтки обратить вниманіе на такія случайныя страданія, которыя врачу приходится наичаще пользовать.

Новости медицины.

Эпилепсія—Индиго. Д-ръ *Colby* (Бостонъ) сообщаетъ: въ послѣдніе 12 лѣтъ онъ всѣхъ своихъ эпилептиковъ лѣчилъ съ *индиго*, и количество дѣйствительныхъ излѣченій гораздо больше, чѣмъ при лѣченіи бромистыми препаратами и другими средствами; онъ почти исключительно употребляетъ *индиго* и получаетъ 10% излѣченій, считая излѣченными такихъ больныхъ, которые въ продолженіе двухъ лѣтъ не имѣли ни большихъ, ни малыхъ припадковъ (petit mal). („North Am. J. of Hom.“, ноябрь).

Порокъ сердца. A. L. Blackwood приводитъ случай некомпенсированной недостаточности митральнаго клапана съ кашлемъ, кровавой мокротой, одышкой, ціанозомъ и отекомъ, который онъ, благодаря *ликопусъ вирг.* 0, по 5 капель черезъ 3 часа, привелъ къ компенсаціи въ 4 недѣли. („The Clinique", декабрь).

Инфлуенца. Д-ръ *Clarke*, издатель *Hom. World*, рекомендуетъ слѣдующія средства:

Баптизія, какъ специфическое средство послѣдней эпидеміи (усталость, сонливость, разбитость, лихорадка, безпокойство, обложенный языкъ).

Аллiумъ цепа: насморкъ и горловой кашель.

Сангвинарія: бронхитъ, сильное раздраженіе, тяжелое отхаркиванье и необильная мокрота. Особенно показана при боли въ правомъ боку.

Хелидоніумъ въ подобныхъ же случаяхъ.

Коралліумъ рубрумъ: коклюшевидные припадки съ хриплымъ крупознымъ звукомъ; хрипы и свисты въ легкомъ. *Кор. 30* дало автору удовлетворительные результаты.

При головныхъ симптомахъ онъ употребляетъ:

Белладонна при тяжести въ головѣ.

Цимицифуга: боли въ глазномъ яблокѣ и за глазомъ; въ затылкѣ и въ мышцахъ, безпокойство.

Глоноинъ: сильный приливъ къ артеріямъ.

Гіосціамусъ: колющія боли, симптомы угрожающаго менингита.

Фитолакка: при сильныхъ разстройствахъ въ зѣвѣ.

Арсеникумъ: самое лучшее профилактическое средство отъ инфлуенцы.

Авторъ также рекомендуетъ обильное и укрѣпляющее питаніе съ самаго начала болѣзни. („Hom. World", 1900, стр. 62).

Междумѣсячныя боли по д-ру *Ward* устраняются помощью *гамамелисъ*. Онъ указываетъ также, что при опытахъ *гамамелисъ* вызывали также междумѣсячныя кровотеченія. („Pacific Coast J. of Hom.", ноябрь, 1899).

Головныя боли.—Мелилотусъ. 19-лѣтняя, полная блондинка страдала уже нѣсколько лѣтъ тяжелыми конгестивными головными болями. 2—4 приступа ежемѣсячно. Больная должна была лежать въ постели 24 часа. Боль локализирована въ вискахъ и во лбу. Ощущеніе полноты и прилива къ головѣ, красное лицо, иногда тошнота. Всякія средства, а также лѣченіе глазъ и зубовъ совершенно безрезультатны. Дано *мелилотусъ x 4*. Въ шесть мѣсяцевъ было только 2 легкихъ приступа. („The Clinique", 1900).

Хроника.

Діагнозъ аллопатическій и гомеопатическій. (Д-ръ *S.*). Превосходство гомеопатической статистики авторъ приписываетъ одному обстоятельству, которое въ послѣднее время послужило спорнымъ пунктомъ между гомеопатами другихъ странъ. Раньше всего онъ спрашиваетъ, можетъ ли гомеопатія послѣдовать за современной университетской медициной на почвѣ діагноза. Для гомеопатовъ старыхъ воззрѣній діагнозъ одинъ и тотъ же для обѣихъ школъ; только лѣченіе разное. Но по мнѣнію автора въ настоящее время за границей слишкомъ увлекаются научностью современной медицины и даже ея лѣченіемъ. Между тѣмъ какъ гомеопатическій діагнозъ долженъ быть сравнительнымъ лѣкарственнымъ діагнозомъ, идеалъ врача-аллопата состоитъ въ прінсканіи названія для болѣзни. Научныя открытія показали, что эти поиски слишкомъ часто бывали ошибочны и ничто не гарантируетъ намъ того, что новыя открытія не укажутъ на другія ошибки. Многіе больные страдали и умирали, а для ихъ болѣзни не находили названія. Часто также названіе основано на ошибочномъ патологическомъ опредѣленіи болѣзни (ревматизмъ, истерія). Прибавьте къ этому скептицизмъ медицинскихъ факультетовъ и употребленіе такихъ специфическихъ лѣкарствъ, какъ хининъ и іодистый калій для опредѣленія діагноза въ сомнительныхъ случаяхъ (малярія, сифилисъ). Поэтому пораженіе аллопатіи нисколько не удивительно. Гомеопатическая медицина совершенно независима отъ современныхъ діагнозовъ; нашъ діагнозъ совершенно иной, если не по имени, то по существу. Если аллопатія послѣ многихъ вѣковъ пришла къ скептицизму, то го-

меопатія нашла въ *similia similibus* вѣрный указатель, освященный цѣлымъ вѣкомъ опыта. Въ громадномъ большинствѣ случаевъ, гдѣ аллопатическій діагнозъ остается не поставленнымъ, гомеопатія всегда разберется въ совокупности субъективныхъ и объекныхъ симптомовъ, чтобы найти симптомъ соотвѣтствующій лѣкарственному патогенезу. Не зная сущности болѣзни, аллопатъ займется доминирующимъ симптомомъ, между тѣмъ какъ гомеопатъ сообразуется съ совокупностью симптомовъ. Такимъ образомъ гомеопатія имѣетъ не только свое спеціальное лѣченіе, но и свою діагностику.

Natura medicatrix. (Д-ръ *Jousset*). Въ нашей книгѣ общей патологіи мы уже говорили, что организмъ самъ излѣчиваетъ свои болѣзни: *natura medicatrix.* Эта аксіома Гиппократа справедлива не только для болѣзней, подвергающихся банальному лѣченію, но и для тѣхъ, которыя требуютъ специфическаго лѣченія, даже героическаго, даже въ тѣхъ случаяхъ, когда это лѣченіе успѣшно. Перемежающаяся лихорадка и сѣрно-кислый хининъ послужатъ основой для моихъ разсужденій.

Д-ръ *Manquat* въ засѣданіи 8 декабря въ Біологическомъ обществѣ прочелъ свою работу, изъ которой явствуетъ, что сѣрнокислый хининъ весь выдѣляется мочей. Это выдѣленіе начинается черезъ часъ послѣ пріема, все болѣе усиливается и достигаетъ максимума на четвертый часъ; затѣмъ оно внезапно уменьшается и совершенно пріостанавливается между 16 и 17-ымъ часомъ.

Manquat вполнѣ резонно прибавляетъ, что максимумъ дѣйствія не соотвѣтствуетъ максимальному количеству хинина, находящемуся въ организмѣ, ибо больше всего хинина въ организмѣ между пятымъ и шестымъ часомъ, а максимумъ дѣйствія бываетъ между седьмымъ и десятымъ часомъ.

Авторъ устанавливаетъ максимумъ дѣйствія *почти неизмѣнно* между седьмымъ и десятымъ часомъ. Это серьезная ошибка, противъ которой будутъ протестовать всѣ врачи, практиковавшіе въ мѣстностяхъ съ перемежающейся лихорадкой.

Вотъ фактъ, который мнѣ пришлось наблюдать неоднократно: Больной получаетъ достаточную дозу хинина (1 грм.), чтобы предотвратить приступъ. Онъ принимаетъ эту дозу въ непоказан-

ное время, напримѣръ за часъ до приступа; приступъ все-таки является, хотя не совсѣмъ нормальный. И слѣдующій приступъ, который въ третичной формѣ долженъ былъ явиться на второй день, а въ четвертной формѣ на третій день, не является. Слѣдовательно, максимумъ дѣйствія хинина проявился не черезъ 10 часовъ, а черезъ 2 или 3 дня послѣ принятія и выдѣленія.

Прибавлю, что въ особенности въ перемежающейся осенней четвертной лихорадкѣ сѣрно-кислый хининъ только отодвигаетъ приступы, но не излѣчиваетъ болѣзни; изъ работъ *Torti, Sydenham* и *Bretonneau* видно, что въ третичной формѣ возвраты появляются черезъ 2 недѣли, а въ четвертной черезъ 3 недѣли.

Отсюда мы заключаемъ, что терапевтическое дѣйствіе сѣрнокислаго хинина не ограничивается нѣсколькими часами, но продолжается дни и недѣли послѣ полнаго выдѣленія этого лѣкарства.

Возвратимся теперь къ предмету нашей статьи.

Первый фактъ.—Сѣрнокислый хининъ начинаетъ выдѣляться черезъ часъ послѣ принятія; это выдѣленіе заканчивается черезъ пять, шесть часовъ; послѣдніе слѣды лѣкарства исчезаютъ къ семнадцатому часу.

Второй фактъ.— Сѣрнокислый хининъ, принятый черезъ ротъ, обыкновенно не оказываетъ никакого цѣлебнаго дѣйствія въ первые часы послѣ принятія, хотя вся доза еще цѣликомъ находится въ организмѣ.

Третій фактъ.—Цѣлебное дѣйствіе сѣрнокислаго хинина особенно замѣтно за 12 часовъ до приступа. Оно еще вѣрнѣе за 24 часа до приступа (отсюда правило *Torti*: давать противолихорадочное средство возможно раньше наступленія приступа). Наконецъ, это цѣлебное дѣйствіе продолжается дни и даже недѣли.

Четвертый фактъ.—Дѣйствіе сѣрнокислаго хинина подобно дѣйствію прививокъ, которые только тогда совершенны, когда вакцинирующій агентъ совершенно выдѣлился, т. е. черезъ 4—14 дней послѣ прививки.

Отсюда я заключаю, что сѣрнокислый хининъ не противоядіе и не антисептическое средство, но онъ измѣняетъ органическую клѣтку на подобіе прививокъ и дѣлаетъ ее способной къ временному или длящемуся излѣченію организма: *natura medicatrix.*

Некрологъ.

† *Д-ръ А. М. фонъ-Гюббенетъ.*

Наша и такъ немногочисленная семья врачей-гомеопатовъ понесла тяжелую утрату: не стало маститаго представителя гомеопатіи, незабвеннаго товарища, доктора медицины Антона Матвѣевича фонъ-Гюббенета, скончавшагося въ Ригѣ 3 марта сего года. А. М. родился 8 октября 1824 г. въ имѣніи своего отца-помѣщика Неугофъ (Neuhoff), близъ Вендена въ Лифляндіи. Окончивъ извѣстную въ свое время гимназію въ Birkenruh, онъ въ 1843 г. поступилъ въ Дерптскій (Юрьевскій) университетъ, гдѣ въ 1850 г. защитилъ диссертацію „Disquisitiones de succo gastrico“ (Изслѣдованіе о желудочномъ сокѣ) на степень доктора медицины. По окончаніи университета молодой докторъ получилъ мѣсто ординатора Харьковской Городской больницы, и тамъ спеціально изучалъ акушерство и женскія болѣзни. Добросовѣстное отношеніе къ своему дѣлу, свѣтлый проницательный умъ и широкая образованность снискали ему общую любовь и дали молодому врачу обширную практику. При одной тяжелой болѣзни своей жены, не поддававшейся общепринятому лѣченію, молодой врачъ впервые познакомился съ примѣненіемъ гомеопатическихъ лѣкарствъ. Успѣхи новаго лѣченія у его жены побудили любознательнаго и ко всѣмъ вопросамъ жизни и науки честно и безъ предразсудковъ относившагося А. М. поѣхать въ 1863 г. за границу, чтобы въ Вѣнѣ, Будапештѣ и Парижѣ основательно изучить гомеопатическій методъ. Возвратившись на родину, А. М. поселился въ Петербургѣ и всецѣло отдался распространенію и примѣненію у постели больныхъ системы Ганемана. Въ скоромъ времени покойный пріобрѣлъ себѣ не только блестящую практику, но и общую любовь своихъ паціентовъ, цѣнившихъ въ немъ не только искуснаго врача, но и сердечнаго, безкорыстнаго человѣка. Бѣдные всегда находили у него не только безплатный совѣтъ, но часто и посильное денежное вспомоществованіе. Въ самомъ началѣ своей врачебной дѣятельности въ Петербургѣ А. М. имѣлъ возможность оказать

большую услугу дѣлу гомеопатіи, когда онъ, вмѣстѣ съ докторами Бекъ, Боянусъ и Виллерсомъ, печатно отстаивалъ гомеопатію противъ нападокъ профессоровъ Козлова и Здекауера. Общество врачей-гомеопатовъ, цѣня выдающіяся способности А. М., избрало его въ предсѣдатели, а затѣмъ и въ почетные члены. Въ 1896 г. А. М. переѣхалъ на жительство въ г. Ригу. Не занимаясь тамъ практикой, онъ тѣмъ не менѣе не отказывалъ въ своемъ совѣтѣ обращавшимся къ нему. Въ послѣднее время А. М. сталъ жаловаться на слабость сердечной дѣятельности, начиналась водянка. Никто, однако, не предвидѣлъ его быстрой смерти, такъ какъ состояніе его повидимому улучшилось, какъ вдругъ 3 марта онъ внезапно скончался. Опечаленные родные да найдутъ въ массѣ полученныхъ имъ сочувственныхъ привѣтствій отъ друзей и почитателей покойнаго утѣшеніе въ постигшемъ ихъ горѣ!

Стефанъ Владиміровичъ Смирновъ.

† 28 февраля 1901 г.

Покойный родился 28 марта 1834 года. Окончивъ курсъ наукъ въ С.-Петербургскомъ Университетѣ, С. В. сначала служилъ по Интендантству, но болѣзнь заставила его покинуть службу. Излѣчившись при помощи средствъ Графа Маттеи, покойный сталъ убѣжденнымъ маттеистомъ, отправился къ Гр. Маттеи въ Болонью и вернулся оттуда съ твердымъ намѣреніемъ распространить это лѣченіе въ Россіи. Слѣдуетъ признать, что онъ значительно успѣлъ въ этомъ отношеніи. По иностраннымъ источникамъ и по собственнымъ наблюденіямъ покойный составилъ руководство для лѣченія средствами Гр. Маттеи, выдержавшее уже 9 изданій. Не будучи врачомъ, покойный тѣмъ не менѣе занимался лѣченіемъ, но нужно отдать ему справедливость: онъ никогда не брался за лѣченіе безъ діагноза болѣзни, опредѣленнаго врачомъ, и за лѣченіе опасныхъ острыхъ болѣзней. Покойный часто лѣчилъ весьма удачно и тѣмъ снискалъ себѣ довѣріе многихъ маттеистовъ, которые цѣнили въ немъ опытнаго практика и отзывчиваго, добраго человѣка. Миръ его праху!

Годъ XI. 1901. № 5.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

50 причинъ почему я гомеопатъ.

Д-ра мед. *К. Бёрнетта.*

(Переводъ съ англійскаго).

Продолженіе.

Причина шестая.

Чтобы уяснить Вамъ мою мысль, выраженную въ послѣднемъ письмѣ, необходимо ее нѣсколько развить. Я сказалъ, что гомеопатія возводитъ врача изъ зависимаго положенія терапевта-мастероваго на степень мастера.

Примѣръ.—Нѣсколько лѣтъ тому назадъ, какъ можетъ быть Вамъ извѣстно, въ Вашей школѣ появилось средство противъ рака—*Кондуранго*, которое, какъ и возникшее впослѣдствіи другое средство—хіосскій скипидаръ,—скоро опять исчезло изъ виду.

Кондуранго, подумалъ я, конечно не излѣчиваетъ всякій ракъ, а какую нибудь одну разновидность. Какъ же намъ узнать какую? Клиническіе отчеты о *Кондуранго* показали, что оно обладаетъ несомнѣнною цѣлебною силою въ извѣстныхъ случаяхъ рака, особливо желудка. Ганеманъ учитъ, что вѣрный способъ опредѣлять цѣлебную сферу лѣкарственнаго вещества состоитъ въ дачѣ его здоровымъ людямъ, съ цѣлью узнать, какія дѣйствія оно у нихъ способно вызывать.

Итакъ, я добылъ кору *Кондуранго*, сдѣлалъ изъ нея настой, и сталъ пить его въ значительныхъ количествахъ. Мой отчетъ по этому предмету помѣщенъ въ „Энциклопедіи чистаго лѣкарствовѣдѣнія" Аллена. Между прочимъ я нашелъ, что оно производитъ *трещины въ углахъ рта*.

Затѣмъ, мнѣ случилось лѣчить ракъ лѣвой груди у женщины среднихъ лѣтъ, у которой была *также глубокая трещина въ углу рта* съ лѣвой стороны, съ толстыми затвердѣлыми краями, вѣроятно эпителіоматознаго свойства. Я думаю, Вы согласились бы съ діагнозомъ, еслибы видѣли этотъ случай. Въ виду этого я разсуждалъ такъ: мы знаемъ эмпирически, что *Кондуранго* можетъ излѣчивать нѣкоторые случаи рака; я теперь знаю изъ непосредственнаго опыта на себѣ, что оно причиняетъ трещины въ углахъ рта; гомеопаты утверждаютъ, что подобное подобнымъ излѣчивается, *ergo*, *Кондуранго* должно быть цѣлебнымъ средствомъ въ данномъ случаѣ.

Больная принимала гомеопатическій препаратъ этого средства въ продолженіе трехъ лѣтъ, постепенно поправляясь, и наконецъ была совершенно излѣчена. Съ того времени прошло уже восемь лѣтъ и она находится въ прекрасномъ здоровьѣ. Кажется ясно, что, еслибы не гомеопатія, это излѣченіе было бы неосуществимо и больная давнымъ давно умерла бы отъ жестокаго недуга.

Поэтому, потрудитесь принять этотъ случай за шестую причину, почему я гомеопатъ.

Причина седьмая.

Хочу Вамъ представить дальнѣйшее поясненіе того, что гомеопатія обращаетъ ходящаго ощупью врача въ мастера цѣлебнаго искусства.

Начиная съ 1878 года я употребляю *Ванадіумъ* въ извѣстныхъ болѣзняхъ, которыя, внѣ гомеопатіи, не могутъ быть излѣчены—въ нѣкоторыхъ случаяхъ атеромы артерій и при жировомъ перерожденіи. Я прежде давалъ *Фосфоръ*, *Антимоній*, *Арсеникъ* и т. п., но результаты не всегда были для меня удовле-

творительны: *меня* удовлетворяетъ только *излѣченіе*. Поэтому, я принялся за чтеніе и мнѣ показалось, что я нашелъ требуемое въ *Ванадіумѣ*, котораго *физіологическія* дѣйствія я описалъ въ „Запискахъ королевскаго общества“ [1]). Дифференціальные пункты я узналъ изъ статьи г-на Даудвель (Dowdeswell) въ „Journal of Physiology“ [2]), подъ заглавіемъ „О структурныхъ измѣненіяхъ, происходящихъ въ печени подъ вліяніемъ солей Ванадіума“. Вкратцѣ скажу, что они состоятъ изъ настоящаго разрушенія клѣтчатки съ освобожденіемъ пигмента, при чемъ наиболѣе страдаетъ печень. У меня былъ случай жировой печени, атеромы артерій, съ сильною болью вдоль по направленію основной артеріи (arteria basilaris), большими сильно пигментированными пятнами на лбу, адинаміею и т. д.

Моей паціенткѣ было тогда за семьдесятъ лѣтъ и было очевидно, что она собиралась переселиться въ ту страну, откуда нѣтъ пришельцевъ. Благодаря *Ванадіуму* (я употреблялъ растворимую амміачную соль) въ гомеопатическомъ препаратѣ, избранному согласно гомеопатическому закону, эта дама совсѣмъ оправилась; теперь ей подъ восемьдесятъ лѣтъ и она здорова и бодра.

Вотъ что я называю быть мастеромъ врачебнаго искусства, а чтобы Вы могли вѣрно оцѣнить полную независимость, съ которою я дѣйствовалъ, скажу Вамъ, что по настоящее время (насколько мнѣ извѣстно) въ медицинѣ никто, кромѣ меня, *Ванадіума* не употреблялъ.

Разумѣется, Вы, какъ „патентованный“, никогда не унизили бы Вашего достоинства до того, чтобъ отъискивать средства, смиренно и съ довѣріемъ полагаясь на законъ Ганемана.

Пусть же клинически доказанная мною гомеопатичность *Ванадіума* къ извѣстной формѣ жироваго перерожденія послужитъ седьмою причиною, почему я гомеопатъ.

Другими моими случаями съ *Ванадіумомъ* я Васъ безпокоить не стану—они только служатъ подтвержденіемъ настоящаго; къ тому же мнѣ предстоитъ сообщить Вамъ еще сорокъ три причины.

---

[1]) Proceedings of the Royal Society, 1875, *autore* Priestley.

[2]) Vol. I Nos, 4, 5, September 25, 1878.

Причина восьмая.

Одна дама, живущая недалеко отъ Вашего дяди, въ Кенсингтонѣ, пришла ко мнѣ 5-го іюня 1882 г., жалуясь на ноющую боль въ лѣвомъ боку; боль была временами острою и стрѣляющею, какъ разъ подъ ребрами, въ области селезенки; *хуже* ночью, когда она согрѣвалась въ постели. Совмѣстно съ этимъ лѣвый глазъ былъ затронутъ: его слезныя точки *(puncta lacrymalia)* были очень красны. Это сравнительно былъ простой случай, но паціентка чувствовала сильную боль и пришла, чтобъ *излѣчиться*. Я увѣренъ, что всякій „патентованный" въ этомъ случаѣ пришелъ бы въ тупикъ. Не имѣя для руководства научнаго закона, Вы не могли бы его излѣчить. Для меня этотъ случай не представилъ особеннаго затрудненія и я излѣчилъ его эссенціею простаго грецкаго орѣха! Вообразите грецкій орѣхъ для такого случая! Мы зовемъ его *Juglans regia* и я назначилъ по пяти капель перваго сотеннаго разведенія въ водѣ, по три раза въ день. Не желаете ли знать научное „почему" этого случая? Это Вамъ могутъ сообщить только гомеопатія и труды покойнаго Клотара Миллера.

Здѣсь опять Вы видите какую исполнительную силу придаетъ законъ подобія нашимъ познаніямъ о физіологическихъ дѣйствіяхъ лѣкарствъ; вмѣстѣ съ тѣмъ онъ даетъ мнѣ восьмую причину, почему я *не* „патентованный".

Причина девятая.

Вы укоряете меня за „насмѣшливый, оскорбительный тонъ". Позвольте напомнить Вамъ, мой патентованный другъ, что Вы первый пустились въ „насмѣшки". Въ домѣ Вашего дяди Вы чванились тѣмъ, что Вы „патентованный", и мнили, что смотрите на гомеопатовъ съ ужасной высоты! Вы непремѣнно хотѣли имѣть мои пятьдесятъ причинъ; я посылаю ихъ со всевозможною поспѣшностью и если въ скобкахъ немножко и подтруниваю, то потрудитесь помнить, что я питаю невыразимое презрѣніе къ

Вашему невѣдѣнію, съ высоты котораго Вы имѣли дерзость обозвать гомеопатовъ шарлатанами! Вы, несвѣдущій, предубѣжденный, хотя и ограждаемый закономъ практикъ, развязно требуете, чтобъ я оправдалъ мое профессіональное положеніе! Говоря о Вашемъ невѣдѣніи, я имѣю въ виду лишь Ваше искусство лѣченія; въ другихъ отношеніяхъ, я знаю, Вы вполнѣ свѣдущи.

Я сообщилъ Вамъ случай боли въ лѣвомъ подреберіи, излѣченный посредствомъ *Юглансъ регіа*. Вскорѣ послѣ этого случая ко мнѣ явилась молодая дѣвица за совѣтомъ относительно очень схожей боли, только въ *правомъ* боку, у нижней части праваго легкаго. Боль эта длилась три мѣсяца и паціентка была вслѣдствіе этого очень слаба и малокровна.

Chelidonium majus 1, пять капель въ водѣ, утромъ и вечеромъ, специфически излѣчили эту боль ровно въ двѣ недѣли. Мнѣ бы хотѣлось объяснить Вамъ, почему я въ первомъ случаѣ прописалъ *Юглансъ*, а во второмъ *Хелидоніумъ*; но мнѣ недосугъ, и потому я долженъ на этомъ закончить мою девятую причину.

Причина десятая.

Вы крайне ошибаетесь, говоря, что обстоятельство, возвысившее меня (по моему выраженію) въ мастера своего искусства. очень ограничено въ своемъ примѣненіи. Какъ разъ напротивъ, иначе гдѣ же мастерство? Твердое усвоеніе гомеопатическаго закона снабжаетъ меня *руководствомъ почти во всѣхъ случаяхъ* Позвольте пояснить это примѣромъ:

Хроническая икота.

Если Вы сами не встрѣчали упорныхъ случаевъ сильной икоты, то спросите Вашего старшаго партнера, и онъ Вамъ скажетъ, что они иногда бываютъ очень мучительны и совсѣмъ не такъ легко поддаются лѣченію. Икоту также трудно подвести подъ носологическую систему. Въ началѣ 1883 года, ко мнѣ привезли молодую дѣвицу, у которой было множество болѣзнен-

ныхъ симптомовъ и между ними наиболѣе выдающійся была икота. Икота появлялась приступами, которые обыкновенно продолжались съ полчаса и повторялись четыре раза въ день. Въ виду сопровождающихъ симптомовъ—отсутствіе регулъ, бѣли, жажда, много слюны во рту—я полагалъ, что она была рефлексомъ отъ матки. Вамъ кое что извѣстно о моихъ взглядахъ на оспопрививаніе и о теоріи вакциннаго зараженія, которую я постарался установить въ одномъ изъ моихъ сочиненій [1]). Согласно съ этими взглядами, я, *ex hypothese*, назначилъ *Тую*, но она пользы не принесла. Затѣмъ я далъ *Сепію*, классическое средство у гомеопатовъ противъ бѣлей, но и она не помогла. Какъ же я поступилъ? Я обратился къ закону гомеопатіи и къ пророку Ганеману! У моей паціентки была *жажда; языкъ былъ обложенъ*; ее *тошнило; ротъ былъ наполненъ жидкостью;* у нея была *головная боль;* она часто *зѣвала;* у нея была *икота;* она жаловалась на *слабость* и чувство *утомленія во всѣхъ членахъ;* вообще, ея симптомы очень походили на симптомы *Cyclamen*, приведенные въ *Чистомъ Лѣкарствовѣдѣніи* Ганемана, и поэтому, если понятіе о подобныхъ имѣетъ какое нибудь значеніе, *Цикламенъ* долженъ былъ излѣчить мою больную,—что и случилось. Третье десятичное разведеніе почти излѣчило ее, но не совсѣмъ, и потому я обратился ко второму десятичному, когда появились регулы. Но послѣднее дѣленіе повидимому дѣйствовало хуже предыдущаго и потому я снова назначилъ третье. Затѣмъ, такъ какъ икота еще *несовсѣмъ* прошла, я предписалъ первое десятичное и по той же причинѣ перешелъ на тридцатое сотенное дѣленіе и что же?—передайте это только шепотомъ Вашимъ друзьямъ—противъ икоты болѣе лѣкарствъ уже не требовалось! Потрудитесь же принять, какъ десятую причину почему я гомеопатъ, тотъ фактъ, что *помощью гомеопатіи я въ состояніи излѣчивать икоту* безопасно и пріятно: на этотъ разъ я излѣчилъ ее посредствомъ *Цикламена*.

---

[1]) Vaccinosis and its cure by *Thuja*, etc.

Причина одиннадцатая.

Я просилъ бы Васъ позволить мнѣ привести, въ видѣ одиннадцатой причины, почему я гомеопатъ, также очень замѣчательный случай икоты. Онъ уже былъ опубликованъ въ моей книжкѣ „*Natrum muriaticum*“, откуда я и выписываю его.

Жена пастора, около 50-ти лѣтъ отъ роду, пригласила меня 20-го февраля 1878 г., жалуясь на сильное разстройство пищеваренія и другіе симптомы, указывающіе на *Natrum muriaticum*. Я спѣшилъ и потому не вошелъ во всѣ подробности. Назначилъ *Натрумъ муріат*. 6 растиранія по 6 гранъ въ водѣ, дважды въ день; оно излѣчило слѣдующіе симптомы: „*Икоту*“, появившуюся утромъ, въ полдень и къ ночи, *по крайней мѣрѣ въ продолженіе десяти лѣтъ* и причиненную хининомъ; икота была не шумная, но потрясала все тѣло, продолжалась около десяти минутъ и была очень мучительна.

Почему вы знаете, что икота дѣйствительно происходитъ отъ хинина? спросилъ я. Она отвѣчала: „Три раза въ своей жизни я принимала хининъ отъ невралгіи въ правой сторонѣ лица и каждый разъ у меня появлялась икота; въ первый и второй разъ она постепенно проходила, а послѣ третьяго раза она сдѣлалась постоянною. Я просила покойнаго д-ра Гайнда не давать мнѣ хинина, такъ какъ онъ всегда вызываетъ у меня икоту, но онъ прописалъ его; я принимала его и получила икоту, которая продолжалась до тѣхъ поръ, пока не стала принимать ваши порошки. Теперь уже прошло болѣе десяти лѣтъ, какъ я принимала хининъ“.

Икота была излѣчена совершенно. На заявленіе паціентки, строго правдивой женщины, можно было положиться вполнѣ.

Она уже давно гомеопатка и въ теченіе послѣднихъ трехъ лѣтъ лѣчилась у меня отъ хронической горловой боли, головокруженія, сердцебіенія и однажды отъ сильнаго угнетенія духа.

Она и прежде упоминала объ икотѣ, но я совсѣмъ позабылъ про это, а при настоящемъ случаѣ она даже ничего не заявила о ней, такъ что излѣченіе икоты было чисто случайное! Но это

заставило меня углубиться въ тысячный разъ въ ученіе Ганемана о динамизаціи лѣкарствъ и сильно поколебало мое *недовѣріе* къ нему.

Икота есть извѣстное слѣдствіе пріемовъ хинина (Энциклопедія Аллена, т. III, стр. 226, симптомы 370 и 379).

Изъ приведеннаго случая видно—

1. Дѣйствіе хинина, даннаго въ лѣкарственныхъ дозахъ отъ невралгіи у женщины, можетъ длиться слишкомъ десять лѣтъ.

2. *Natrum muriaticum въ шестомъ растираніи* служитъ противоядіемъ этого дѣйствія хинина.

3. То же самое вещество въ обыкновенной формѣ, т. е. поваренная соль, *не* служитъ ему противоядіемъ даже при ежедневномъ употребленіи въ разныхъ количествахъ и разныхъ видахъ въ теченіе десяти лѣтъ. А такъ какъ сырое вещество не производитъ того, что быстро производитъ растертое вещество, то изъ этого слѣдуетъ, что—

4. *Растираніе на столько измѣняетъ вещество, что оно пріобрѣтаетъ совершенно новую силу* и слѣдовательно—

5. *Ученіе Ганемана о динамизаціи лѣкарственныхъ веществъ* не миѳъ, а *фактъ въ природѣ*, доступный научному экспериментальному доказательству, а имѣя въ виду, что сырое вещество было принимаемо ежедневно, въ теченіе многихъ лѣтъ, во всевозможныхъ количествахъ и въ растворахъ самой разнообразной силы, выходитъ, наконецъ, что—

6. *Ганемановъ методъ* приготовленія лѣкарствъ *не* есть только простое разведеніе, а *положительно силу-развивающій или силу-производящій процессъ*, т. е., *истинная потентизація* или *динамизація*.

Лучшаго случая для доказательства этого положенія, чѣмъ вышеприведенный, и желать нельзя, но у меня записаны другіе случаи, подтверждающіе его и вмѣстѣ съ тѣмъ представляющіе нѣкоторыя новыя черты.

Прежде, однакоже, чѣмъ разстаться съ этимъ случаемъ, не мѣшаетъ сообразить, какому громадному множеству видоизмѣняющихъ вліяній подвергалась эта женщина цѣлыхъ десять лѣтъ, включая жизнь на берегу морскомъ и *ежедневное употребленіе*

соли, а тѣмъ не менѣе икота упорствовала до тѣхъ поръ, пока не была дана *динамизированная соль*.

Прежде чѣмъ придти къ этимъ заключеніямъ, я всячески ухищрялся объяснить фактъ чѣмъ нибудь другимъ, тѣмъ болѣе, что относился къ нему съ немалымъ скептицизмомъ, но всѣ мои старанія остались тщетными. Къ тому же мнѣ требуется болѣе скептицизма, чтобъ не повѣрить ему, чѣмъ повѣрить.

Такимъ образомъ я нахожусь въ дилеммѣ: или я долженъ вѣрить въ ученіе о динамизаціи лѣкарствъ, или не вѣрить неопровержимому свидѣтельству фактовъ, что присуще умалишеннымъ.

Не можешь ли ты, читатель, будучи болѣе искусенъ и болѣе скептикъ, чѣмъ я, пособить мнѣ выпутаться изъ этой дилеммы? Очень желалъ бы, чтобъ ты былъ въ состояніи сдѣлать это, потому что ученіе о динамизаціи лѣкарствъ какъ бы отнимаетъ твердую почву изъ подъ ногъ и оставляетъ человѣка стоящимъ на воздухѣ.

Это описаніе случая икоты можетъ показаться слишкомъ пространнымъ, но онъ научилъ меня многому, и это должно служить оправданіемъ, почему я его не сократилъ.

Причина двѣнадцатая.

Такъ какъ Вы не отвѣтили на мое послѣднее сообщеніе, то я Васъ обезпокою третьимъ случаемъ икоты, который послужитъ двѣнадцатою причиною, почему я гомеопатъ.

29-го марта 1887 г. ко мнѣ привели десятилѣтнюю дѣвочку, страдавшею, по заявленію матери, малокровіемъ, вялостью, желчностью, болью горла, тошнотою, слабостью, лобною головною болью, утомленіемъ по утрамъ, слабою памятью, кислымъ дыханіемъ, отрыжкою, *икотою*, бѣлыми, скудными испражненіями, болью въ лѣвомъ боку при всходѣ на гору. Я нашелъ эндокардіальный шумъ, лучше слышимый у основанія, и очень замѣтное увеличеніе селезенки. Больная не выносила холода; оспа ей была привита только однажды; у нея была вѣтряная оспа и корь.

Вамъ извѣстно, что я считаю оспопрививаніе болѣзнью, ко-

торую называю *vaccinosis*, и по этому поводу написалъ маленькую книжку; но дѣло собственно не въ этомъ, а въ гомеопатіи, которая ведетъ къ тому же предписанію, какъ и моя теорія о вакцинозѣ. *Thuja occidentalis* 30, въ нечастыхъ пріемахъ, *вылѣчила икоту*; селезенка уменьшилась на половину и, что довольно странно, эндокардіальный шумъ также исчезъ. Впрочемъ, я хочу обратить Ваше вниманіе на излѣченіе икоты посредствомъ *Туи*. Замѣтьте, я Вамъ представилъ три случая икоты, изъ коихъ одинъ былъ излѣченъ посредствомъ *Cyclamen Eurapaeum*, второй помощью *Natrum muriaticum* и послѣдній помощью *Thuja occidentalis*; это разнообразіе средствъ выказываетъ одновременно духъ гомеопатіи и обширность ея господства надъ болѣзнью. Постороннему человѣку, непонимающему гомеопатіи, это разнообразіе средствъ составляетъ большой камень преткновенія, мѣшающій усвоить ее многимъ способнымъ, добросовѣстнымъ изслѣдователямъ, а между тѣмъ въ этомъ то и заключается *сила* системы, хотя практика ея, вслѣдствіе этого, становится чрезвычайно трудною. Для насъ вся природа есть наша фармакопея, т. е., для всякаго гомеопата, вполнѣ усвоившаго предметъ, выучившагося ходить безъ костылей и *желающаго трудиться!* И хотя я Вамъ разсказалъ три случая икоты, излѣченные тремя различными гомеопатическими средствами, тѣмъ не менѣе, если бы Вы спросили меня, какое я рекомендую испробовать средство противъ икоты, я могъ бы только сказать: „*то* средство (быть можетъ, и вовсе ни одно изъ трехъ выше упомянутыхъ), которое имѣетъ наибольшее патогенетическое сходство съ подлежащимъ изученію случаемъ икоты“. Кажется, я стрѣляю черезъ Вашу голову!

Причина тринадцатая.

Совершенно вѣрно; я и не утверждалъ, что икота смертельная болѣзнь; я утверждаю только, что она часто бываетъ очень мучительна и что гомеопатія можетъ излѣчить ее пріятно и безопасно. Большаго, чѣмъ безопасное и пріятное излѣченіе, я не требую ни отъ какой системы медицины. Но позвольте перейдти къ тринадцатой причинѣ:—

Излѣченіе безгласія (афоніи) Арникою.

Хорошо извѣстная сопранная пѣвица пришла ко мнѣ, страдая афоніей: горло представляло, какъ это обыкновенно называютъ, фолликулярную гиперемію. Вы, можетъ быть, слышали, что гомеопаты очень цѣнятъ *Арнику*, какъ средство отъ ушибовъ, вывиховъ и т. п., вообще при всякомъ поврежденіи. Употребивъ тщетно много средствъ, мнѣ наконецъ стало ясно, что въ данномъ случаѣ *афонія* происходила отъ перенапряженія голосовыхъ струнъ. Вмѣстѣ съ тѣмъ у паціентки была небольшая пустула на затылкѣ и прыщики на кожѣ.

Арника излѣчила этотъ случай, уподобляясь въ своемъ физіологическомъ дѣйствіи его симптомамъ.

Вы, можетъ быть, скажете, что и *афонія* не смертельная болѣзнь. Не мѣшаетъ Вамъ разъ навсегда избавиться отъ вульгарнаго заблужденія, въ которое впадаетъ и профессія и публика, будто бы гомеопаты претендуютъ излѣчивать неизлѣчимое! Замѣтьте, хотя бы для *Вашего собственнаго свѣдѣнія*, что гомеопаты вовсе такой претензіи не заявляютъ; они только говорятъ, что гомеопатія излѣчиваетъ все излѣчимое *гораздо лучше*, чѣмъ всякая иная доселѣ извѣстная медицинская система. Гомеопаты *не* утверждаютъ, что другія системы безполезны, или что гомеопатическая система непогрѣшима, а только, что по настоящее время гомеопатія далеко превосходитъ всякіе другіе способы лѣченія. Поняли?

Какъ бы то ни было, я полагаю, что излѣченіе застарѣлаго случая афоніи у пѣвицы помощью *Арники* составляетъ довольно основательную причину, чтобы быть гомеопатомъ; во всякомъ случаѣ оно будетъ моею *тринадцатою* причиною.

P. S.—Говоря, что гомеопатія не претендуетъ излѣчивать неизлѣчимое, я оставлю вопросъ объ излѣчимости открытымъ; гомеопатія *не* признаетъ случай неизлѣчимымъ, потому что онъ объявленъ таковымъ извѣстными врачами, считающими себя „патентованными". Неспособность излѣчить еще не дѣлаетъ неизлѣченнаго неизлѣчимымъ. Потрудитесь, пожалуйста, сдѣлать себѣ умственную отмѣтку по этому поводу, такъ какъ то, что Вы,

„патентованные", считаете неизлѣчимымъ, можетъ и не быть признано таковымъ гомеопатами. Моя застарѣлая плевритическая болѣзнь была объявлена неизлѣчимою всѣмъ факультетомъ, а между тѣмъ *Bryonia alba* гомеопатовъ излѣчила ее!

Причина четырнадцатая.

Вы „не вѣрите, что Арника полезна при ушибахъ и къ тому же она ядовитое средство, вызывающее опасную или во всякомъ случаѣ сильную рожу". Ваши вѣрованія меня не касаются; я имѣю дѣло съ клиническими *фактами*. Я излѣчилъ застарѣлую *афонію* Арникою и послалъ Вамъ описаніе этого случая, какъ тринадцатую причину, почему я гомеопатъ; вѣрите ли Вы мнѣ или не вѣрите въ антитравматическія свойства Арники—это дѣло Ваше. Смѣло утверждаю, что Вашъ скептицизмъ ужъ никакъ не излѣчилъ бы этого случая.

Далѣе; я не отрицаю, что Арника вызываетъ сильную и даже опасную рожу. Мнѣ это хорошо извѣстно, я самъ это видѣлъ, и изъ Вашихъ устъ беру мою четырнадцатую причину, почему я гомеопатъ.

Затяжная рожа, излѣченная Арникою.

Нѣсколько лѣтъ тому назадъ выдающійся членъ Общества Друзей [1]) сообщилъ мнѣ письмомъ, что онъ уже давно страдаетъ рожею лица, появляющеюся въ разные промежутки времени. Я прописалъ *Арнику*, въ довольно высокомъ разведеніи и въ нечастыхъ дозахъ, послѣ чего рожа прошла *и болѣе не возвращалась*. Спустя долгое время, онъ написалъ мнѣ очень признательное письмо, незаслуженно восхваляя меня за то, что у меня хватило смысла видѣть, что Всемогущій установилъ законы въ терапіи для руководства Его бѣдныхъ больныхъ дѣтей.

Вы говорите, что *Арника* вызываетъ рожу; я не сомнѣваюсь въ справедливости *Вашего* заявленія, а Вы можете повѣ-

---

[1]) Квакеры.

рить мнѣ, что *Арника* вылѣчиваетъ рожу, что и составляетъ мою четырнадцатую причину, почему я гомеопатъ. *Вамъ* извѣстны дурныя качества *Арники*, состоящія въ томъ, что она *производитъ* рожу; я сообщаю Вамъ о ея доброй славѣ, а именно, что она обладаетъ способностью излѣчивать рожу, а интеллектуальное звѣно, пополняющее эту маленькую цѣпь, есть законъ подобія, который Господь внушилъ нѣкоему Самуилу для возвѣщенія міру

Причина пятнадцатая.

Вамъ нечего такъ сердиться на мою послѣднюю причину; не *я* заставилъ рости Арнику; не *я* одарилъ ее свойствомъ вызывать рожу; не *я* открылъ терапевтическій законъ, о которомъ идетъ рѣчь. Я только пользуюсь этимъ закономъ для излѣченія моихъ паціентовъ, точно также какъ употребляю полезное изобрѣтеніе, называемое ложкой, чтобъ ѣсть ею супъ. Для меня это просто средство къ цѣли; фокусовъ тутъ никакихъ нѣтъ.

Какъ разъ въ то время, какъ я писалъ Вамъ мою послѣднюю причину, почему я гомеопатъ, я былъ позванъ по телеграфу для подачи помощи въ очень тяжкомъ случаѣ воспаленія миндалинъ. Я поспѣшилъ къ страдающей дѣвицѣ и нашелъ, что были употреблены безъ пользы различныя средства и больная въ теченіе двѣнадцати часовъ не могла проглотить нѣсколько капель жидкости. Даже сокъ одной виноградины не могъ быть проглоченъ и, казалось, оперативное вмѣшательство сдѣлалось совершенно необходимымъ. Я далъ пять гранъ третьяго сотеннаго растиранія средства, съ которымъ, быть можетъ, Вы незнакомы, подъ названіемъ *Baryta carbonica*—углекислый баритъ. Часовъ черезъ двѣнадцать больная была въ состояніи съѣсть большую чашку хлѣба съ молокомъ. Я и до этого часто излѣчивалъ воспаленіе миндалинъ этимъ средствомъ; впрочемъ, это дѣлалось тысячи разъ другими, тѣмъ не менѣе случай этотъ долженъ послужить моею пятнадцатою причиною, и притомъ не дурною причиною, въ чемъ признательно можетъ удостовѣрить сама дѣвица.

Причина шестнадцатая.

Вы помните случай икоты, излѣченной помощью *Natrum muriaticum?* пока это удивительное средство у меня на умѣ, приведу случай, который будетъ шестнадцатою причиною, почему я гомеопатъ. Здѣсь Вы опять замѣтите, какъ обширно понятіе о подобныхъ, такъ какъ этотъ случай вытекаетъ изъ вышеупомянутаго.

Джонъ Г.—, 29 лѣтъ, матросъ, пришелъ ко мнѣ 21 апрѣля 1878 года и разсказалъ, что въ Калькуттѣ, въ сентябрѣ 1877 г., у него раза два-три въ день были приступы лихорадки, *съ водянистою рвотою.* Пролежалъ онъ тамъ въ больницѣ три недѣли и принималъ рвотныя, хининъ и тоническія средства. Выписался излѣченнымъ, но до выхода изъ порта вновь захворалъ лихорадкою. На пути изъ Калькутты въ Ливерпуль, продолжавшемся пять мѣсяцевъ, онъ въ первые три мѣсяца имѣлъ отъ двухъ до пяти приступовъ въ недѣлю и принималъ много порошка, вѣроятно хинина, которую ему давалъ капитанъ. Затѣмъ лихорадка у него прошла и онъ находился въ слѣдующемъ состояніи: „Боль въ правомъ подреберьи; икры обѣихъ ногъ очень болѣзненны при дотрогиваніи, тверды и неподвижны; лѣвая нога полусогнута и онъ не въ состояніи ее выпрямить.“ Въ этомъ состояніи онъ находился два мѣсяца на морѣ и двѣ недѣли на берегу, и такимъ онъ теперь пришелъ ко мнѣ, хромая, опираясь на палку и ощущая сильную боль при движеніи.

Моча мутная и красная; испражненія низомъ правильныя; кожа темнаго цвѣта; соединительныя оболочки глазъ желтыя.

Пьетъ около трехъ бутылокъ пива въ день. Я посовѣтовалъ ему не измѣнять образа жизни до тѣхъ поръ пока не поправится, а затѣмъ пить меньше пива. Первой части совѣта онъ послѣдовалъ, какъ я узналъ отъ его брата; о второй я не имѣю свѣдѣній.

Случай икоты имѣетъ прямое отношеніе къ настоящему, такъ какъ мы очевидно имѣемъ дѣло съ перемежающеюся лихорадкою, подавленною хининомъ. Въ виду этого я назначилъ

Natrum miriaticum 6-го растиранія по шести гранъ въ водѣ, черезъ четыре часа.

Апрѣля 27. Боль въ боку и ногѣ прошла совершенно въ три дня и моча тотчасъ же очистилась, но на четвертый день боль возвратилась въ одной лѣвой икрѣ, которая сегодня красна, болѣзненна, опухла, и при надавливаніи на кожѣ остаются впадины. Ходитъ съ помощью палки.

Продолжать лѣкарство.

Мая 4. Почти здоровъ; легкая боль въ лѣвой икрѣ во время ходьбы. Имѣетъ совершенно здоровый видъ и вошелъ въ комнату свободно безъ палки.

Ему кажется, что у него была дрожь нѣсколько ночей тому назадъ. Продолжаетъ потѣть по ночамъ; съ тѣхъ поръ, какъ у него появилась перемежающаяся лихорадка, приходится мѣнять простыни каждую ночь.

Продолжать лѣкарство.

Мая 11. Совершенно здоровъ.

Убѣждаю Васъ подвергнуть поваренную соль основательному и всестороннему изученію. Тотъ фактъ, что она, въ раздробленныхъ пріемахъ, представляетъ такое великолѣпное согрѣвающее средство и излѣчила это осложненіе лихорадки и хинина, конечно, даетъ право считать ее очень хорошею причиною, чтобы быть гомеопатомъ, такъ какъ пользоваться ею такимъ образомъ возможно исключительно на гомеопатическихъ основаніяхъ.

Причина семнадцатая.

Не такъ много лѣтъ тому назадъ дочь одного изъ лондонскихъ альдерменовъ страдала страшною невралгіею лица, которая продолжалась уже очень давно, появляясь по временамъ, и на излѣченіе ея не было пощажено ни хлопотъ, ни издержекъ. Ихъ постояннымъ врачемъ былъ гомеопатъ, но ему не удалось излѣчить эту невралгію, не смотря на консультаціи съ другими искусными врачами.

Я нашелъ, что боль ухудшалась въ холодную погоду и на берегу морскомъ, вдали же отъ моря она появлялась рѣже и была не такъ сильна, и что при появленіи боли глаза слезились. Шестое растираніе *Natrum muriaticum*, по щепоткѣ въ водѣ трижды въ день, излѣчила мою молодую паціентку въ три недѣли, и это антиневралгическое свойство *Natrum muriaticum* должно служить семнадцатою причиною, почему я гомеопатъ.

(Продолженіе слѣдуетъ).

Практическія наблюденія.

I.

Поносы въ раннемъ дѣтствѣ.

Докладъ д-ра Уебба (W. B. Webb), читанный въ Медицинскомъ Гомеопатическомъ Обществѣ въ Уисконсинѣ.

(Изъ журн. „Minneapolis Homoepathic Magazine“ за сентябрь 1900 года).

Поносъ есть симптомъ, а не болѣзнь. Симптомъ этотъ, по причинѣ ранняго своего появленія и вреднаго вліянія, скоро обращаетъ на себя вниманіе и вполнѣ этого заслуживаетъ. Но во множествѣ случаевъ при этомъ совершенно упускаютъ изъ виду, что поносъ есть только симптомъ, и вмѣсто того, чтобы смотрѣть на него съ надлежащей точки зрѣнія и считать его признакомъ какого нибудь внутренняго разстройства, *появленіе* его замѣчается, но на причину не обращается вниманія, и ребенка пичкаютъ всевозможными снадобьями и микстурами начиная съ ромашки и кончая успокаивающими лѣкарствами.

Я не хочу этимъ сказать, что такая вредная практика обычна между врачами, но нельзя отрицать, что иногда она ими допускается. Не далѣе какъ нѣсколько мѣсяцевъ тому назадъ врачъ, получившій образованіе въ одной изъ обширнѣйшихъ и извѣстнѣйшихъ коллегій въ Америкѣ и дополнившій это образованіе послѣ полученія ученой степени еще въ другой

школѣ, сказалъ мнѣ, описывая симптомы болѣзни и лѣченіе шестинедѣльнаго ребенка, у котораго было отъ 12 до 20 испражненій въ день, что успокаивающія средства лучше, чѣмъ что либо другое, вліяли на прекращеніе поноса.

Случай, о которомъ онъ разсказывалъ, можетъ служить хорошимъ примѣромъ большинства кишечныхъ болѣзней у дѣтей, для излѣченія которыхъ приглашаютъ насъ, врачей. Исторію подобныхъ заболѣваній всѣ мы слышимъ очень часто. Въ началѣ это былъ простой поносъ, для котораго и мать и няня стали давать ребенку разнообразныя домашнія средства послѣ того какъ, въ теченіе двухъ сутокъ болѣзни была дана полная свобода развиться. Когда всѣ *вѣрнѣйшія* средства противъ поноса оказались безполезными, пригласили врача, а онъ, подобно матери и нянѣ, очевидно упустилъ изъ виду главную, единственно существенную вещь, а именно причину.

Всѣ, имѣвшіе дѣло съ этимъ случаемъ, думали лишь о томъ, какъ бы прекратить поносъ. Причиною же болѣзни было несоотвѣтствующее питаніе. Та же самая ошибка въ діэтѣ и способѣ питанія, которая вызвала болѣзнь, продолжала способствовать ея развитію. Какъ часто спрашиваютъ насъ по окончаніи родовъ: „Докторъ, чѣмъ должны мы кормить ребенка?" Я неизмѣнно отвѣчаю одно: „Не кормите его ничѣмъ. Черезъ нѣсколько часовъ приложите его къ груди и не давайте ему больше ничего".—„Но, докторъ, онъ будетъ голодать"... Въ девяти случаяхъ изъ десяти, едва успѣетъ докторъ уйти, какъ бѣдный безпомощный ребенокъ (если только не присутствуетъ образованная акушерка) подвергается первому обману, и ему насильно даютъ пищу, состоящую, по всей вѣроятности, изъ молока, привозимаго семьѣ молочникомъ, а можетъ быть, даже съ прибавкою одного или двухъ бисквитовъ. Въ слѣдующій визитъ доктора ему объявляютъ, что у ребенка сильный поносъ. Въ большинствѣ случаевъ для врача достаточно освидѣтельствовать замаранныя пеленки, чтобы убѣдиться, что питаніе было неправильно.

Посмотримъ теперь на поносъ, встрѣчающійся у трехъ-и четырехлѣтнихъ дѣтей. Въ такихъ случаяхъ при тщательномъ

разслѣдованіи основной причины разстройства мы найдемъ, что и тутъ она заключается въ небрежномъ отношеніи ко всѣмъ діэтетическимъ и гигіеническимъ условіямъ. Трехлѣтнему ребенку обыкновенно позволяютъ наѣдаться тѣми же блюдами, какія приготовлены для взрослыхъ. Ему даютъ за обѣдомъ свинину съ бобами, кислую капусту, рѣпу и, наконецъ, сладкій пирогъ или пуддингъ. Вскорѣ ребенокъ начинаетъ чувствовать тошноту; у него появляется рвота, за ней слѣдуетъ поносъ, который затягивается. Если призванный врачъ разспрашиваетъ мать о причинѣ болѣзни, то она оказывается въ блаженномъ невѣдѣніи относительно того, что могло вызвать нездоровье у ея Ванички, и, вѣроятно, вовсе не повѣритъ ему, если онъ скажетъ ей, что причиною Ваничкинаго нездоровья былъ обѣдъ.

Но довольно о причинахъ; скажу только, что ихъ бездна и что необходимо отыскать и удалить причину каждаго отдѣльнаго случая. Посмотримъ теперь на лѣченіе поносовъ. Я не буду въ этомъ докладѣ касаться патологіи. Какъ я уже сказалъ, въ каждомъ случаѣ поноса, съ которымъ имѣетъ дѣло врачъ, онъ долженъ прежде всего позаботиться о разслѣдованіи причины. Какъ только причина найдена и удалена, поносъ наполовину уже излѣченъ.

Такъ какъ въ громадномъ большинствѣ подобныхъ заболѣваній кроется діэтетическая причина, то первымъ шагомъ въ лѣченіи должно быть измѣненіе діэты. Въ такихъ случаяхъ, если я вижу, что ребенокъ ѣстъ пищу безъ разбора, я всегда запрещаю это и взамѣнъ предписываю исключительно *жидкую* пищу, обыкновенно кипяченное или стерилизованное холодное молоко. Если больной отказывается отъ молока, то я замѣняю его мяснымъ бульономъ, или солодовымъ молокомъ. Я не позволяю давать больному рѣшительно никакой твердой пищи и не берусь за лѣченіе, если на діэту не будетъ обращено серьезнаго вниманія.

Теперь обратимся къ скрытой причинѣ—ферментирующей и разлагающейся пищѣ, попавшей въ извилины и углубленія кишечника. Я стараюсь сразу удалить ее обильной дозой кастороваго масла, а если это окажется недостаточнымъ, то и промывательными.

Если слизистая оболочка кишечника не окончательно заражена бактеріями, развившимися въ разлагающемся содержимомъ пищевого канала, то касторовое масло и радикальная перемѣна въ діэтѣ—вотъ приблизительно все, что потребуется. Но я, какъ гомеопатъ, вмѣстѣ съ тѣмъ назначаю такія лѣкарства, какія показуются симптомами. Если паціентъ грудной ребенокъ, то, за исключеніемъ тѣхъ случаевъ, когда у матери хорошее молоко, я предпочитаю стерилизованное молоко, надлежащимъ образомъ разбавленное, всякой другой дѣтской пищѣ. Для стерилизаціи молока я рекомендую паровой стерилизаторъ Арнольда.

Не надо пренебрегать гомеопатически показуемыми средствами, а также, мнѣ кажется, не слѣдуетъ забывать кишечныхъ антисептиковъ. Изъ нихъ первый, главный и всего чаще употребляемый изъ всѣхъ, какіе я знаю (кромѣ касторовага масла)—мышьяковистая мѣдь.

Касторовое масло употребляется, какъ механическое, а не гомеопатическое средство; относительно же способа дѣйствія мышьяковистой мѣди мнѣнія расходятся. Наши товарищи аллопаты употребляютъ ее, но они утверждаютъ, что она дѣйствуетъ химически и является кишечнымъ антисептикомъ. Можетъ быть, они правы; не знаю.

Истинные гомеопаты считаютъ, что *купрумъ арсен.* дѣйствуетъ гомеопатически, согласно закону подобія. Не знаю, вѣрно ли это, но могу съ убѣжденіемъ сказать, что, такъ или иначе, онъ дѣйствуетъ, и дѣйствуетъ магически. Случаи, въ которыхъ онъ показуется и въ которыхъ всего лучше проявляется его польза, суть септическіе случаи. Симптомы, показующіе это лѣкарство, суть: *частыя, скудныя,* зеленоватыя испражненія, сопровождаемыя рѣзью въ животѣ и рвотой; испражненія зловонны. Паціентъ, нуждающійся въ этомъ средствѣ, всегда жалуется на колики, если только онъ достаточно взрослъ, чтобы описать свои симптомы. Зеленоватыя, слизистыя, зловонныя испражненія съ коликами и рвотою—вотъ всѣ нужныя для насъ показанія.

Въ настоящее время я достигаю этимъ средствомъ лучшихъ

результатовъ, чѣмъ прежде, и приписываю это тому, что теперь я употребляю его въ болѣе крѣпкомъ видѣ, чѣмъ въ первое время моего опыта.

Прежде я приготовлялъ его, растворяя немного порошка 3-го десятичнаго дѣленія въ 1/3 или 1/2 стакана воды и давалъ по чайной ложкѣ. Теперь же я растворяю шесть или восемь крупинокъ въ полустаканѣ воды и даю по чайной ложкѣ черезъ каждые полчаса ребенку въ возрастѣ отъ десяти до двѣнадцати мѣсяцевъ. Если замѣчается лихорадочное состояніе и безпокойство, то прекрасно помогаетъ аконитъ въ смѣси съ первымъ средствомъ или въ перемежку съ нимъ.

Время не позволяетъ мнѣ распространяться о всѣхъ, могущихъ потребоваться гомеопатическихъ средствахъ. Мы не должны забывать *ипекакуану* съ ея характерными травянистозелеными испражненіями и рвотою, ни *колоцинта* съ ея рѣзью. *Натрумъ фосфор.*—драгоцѣнное средство; онъ показуется при поносахъ, вызванныхъ обиліемъ кислотъ, при чемъ испражненія зеленыя и кисло пахнущія.

При лихорадочности полезенъ также *феррумъ фосфор.*, особенно, если поносъ сдѣлался атоническимъ вслѣдствіе вялости слизистой оболочки. *Калькарея фосфор.* цѣнное средство для дѣтей во время прорѣзыванія зубовъ. Въ *хамомиллѣ*, стариннымъ, классическомъ средствѣ противъ поноса при прорѣзываніи зубовъ, мнѣ пришлось разочароваться.

Резюме лѣченія. Прежде всего дайте дозу кастороваго масла, чтобы удалить зловонное, ферментирующее, ядовитое содержимое кишечника. Строго запретите твердую пищу; не позволяйте давать ребенку ничего, кромѣ жидкостей. Если поносъ затягивается, стерилизуйте молоко. Пусть больной лежитъ спокойно въ постели. Не забывайте кишечныхъ антисептиковъ и наконецъ, что чрезвычайно важно, назначайте соотвѣтствующія гомеопатическія лѣкарства.

II.

Перемежающійся гидрартрозъ (Hydrarthrosis intermittens)[1].

Дѣйствіе Цедрона.

Статья д-ра Макнишъ въ «Homeopathic World».

Перевелъ *В. Я. Гердъ.*

Эта болѣзнь, къ счастью, встрѣчается весьма рѣдко—съ 1845 г. извѣстно всего пятьдесятъ семь случаевъ, и описанный здѣсь случай составляетъ, вѣроятно, пятьдесятъ восьмой. Она обыкновенно смѣшивается съ ревматизмомъ. Результаты лѣченія были неудовлетворительны. Прогнозъ неблагопріятенъ, аллопатическое лѣченіе оказалось хуже, чѣмъ безполезнымъ, Этіологія болѣзни темна; ее приписывали разнымъ причинамъ. Наслѣдственность, повидимому, не играетъ никакой роли, и болѣзнь появлялась у лицъ разныхъ сложеній. Въ типической своей формѣ она представляетъ вазо-моторный неврозъ, но и это опредѣленіе не приближаетъ насъ къ ея этіологіи. Нѣкоторыя формы походятъ на хроническій ревматизмъ, но есть значительныя отличія. Яркою характерною чертою является періодичность; метеорологическія перемѣны не оказываютъ ни малѣйшаго вліянія. Многіе больные страдали мѣстными отеками и функціональными или органическими пораженіями нервной системы. Д-ръ Беда называетъ болѣзнь сложнымъ симптомомъ — терминъ на столько же неясный, какъ и безполезный. Все это показываетъ, что о ней намъ почти ровно ничего неизвѣстно.

Симптомы этой болѣзни очень характерны: внезапное опуханіе всего сустава—обыкновенно колѣна: опухоль увеличивается, сопровождаясь болью, которая можетъ быть легкою или очень сильною; суставъ, при изслѣдованіи, оказывается наполненнымъ жидкостью; опухоль сначала мягка, а затѣмъ становится напряженною, при чемъ кожа остается безъ измѣненія или дѣлается

[1]) Гидрартрозъ—водянка сустава.

лоснящеюся. Общее здоровье не страдаетъ. Болѣзнь возвращается регулярно въ томъ же часу того же дня недѣли, или черезъ двѣ и четыре недѣли. Анатомическихъ измѣненій не наблюдается. По опаденіи опухоли суставъ снова становится совсѣмъ здоровымъ и крѣпкимъ, если только онъ не подвергался насильственному аллопатическому лѣченію. Иногда можно вызвать трескъ въ суставѣ. Опухоль бываетъ различной величины, иногда достигая громадныхъ размѣровъ. Выпусканіе жидкости сопровождалось очень пагубными послѣдствіями. Опухоль появляется и исчезаетъ внезапно, возвращаясь также регулярно, какъ мѣсячныя у женщинъ. Она часто пропадаетъ вслѣдствіе беременности или какой либо тяжкой болѣзни, Она можетъ возвратиться сначала не въ тотъ же день и ни въ томъ же часу, но затѣмъ уже неизмѣнно возвращается въ одно и то же время. Въ одномъ случаѣ, говорятъ, она появлялась каждую среду въ 9 часовъ утра, но послѣ остраго припадка инфлуенцы, пріостановившей ее, возвраты ея происходили каждый понедѣльникъ въ одно и то же время. Самые обычные промежутки тринадцать и одиннадцать дней, затѣмъ семь и девять дней и, наконецъ, четыре недѣли, другіе типы попадаются не такъ часто. Приступъ продолжается большею частью три дня, но вообще продолжительность его очень разнообразна—отъ одного часа до трехъ недѣль.

Внезапность появленія и исчезновенія опухоли, отсутствіе общаго недомоганія и признаковъ воспаленія, періодичность болѣзни—все это очень типичныя черты. Ее не трудно отличить отъ ревматизма, остраго или хроническаго, и отъ травматическаго синовита.

Въ одномъ изъ вышеупомянутыхъ случаевъ болѣзнь эта была у матери больной. Наиболѣе вѣроятными причинами въ разное время считались слѣдующія болѣзни: ревматизмъ, малярія, гонноррея, сифилисъ, ревматоидный артритъ, неврастенія, подагра, травматическій синовитъ, туберкулезъ, скарлатина и дифтеритъ.

Болѣзнь эта очень типична. Присущіе ей признаки бываютъ всегда въ наличности, но она появляется въ разныхъ мѣстахъ. Хотя она и можетъ не вызываться существующими одновременно другими разстройствами, тѣмъ не менѣе случается, что они оже-

сточаютъ или видоизмѣняютъ ее. Лѣченіе ее всегда было безуспѣшнымъ. Она составляетъ болѣзнь per se и вѣроятно бываетъ чаще, чѣмъ полагаютъ, но врачи въ наше время слишкомъ склонны приписывать темные типы болѣзней инфлуенцѣ, ревматизму, сифилису и т. д. Гидрартрозъ существуетъ, и быть можетъ помощью его можно бы было объяснить нѣкоторыя темныя послѣдствія инфлуенцы. Въ нижеописанномъ случаѣ аллопатическое лѣченіе потерпѣло полное фіаско; было ли успѣшнѣе гомеопатическое лѣченіе пусть судятъ читатели.

А. В., замужняя женщина 33-хъ лѣтъ, мать двоихъ дѣтей 7 и 9-ти лѣтъ. Какъ семейная, такъ и личная ея исторія хороши—ни ревматизма, ни подагры, ни какой либо болѣзни, похожей на перемежающійся гидрартрозъ. Уже девятнадцать лѣтъ страдаетъ опухолью колѣна. У нея была вѣтряная оспа и дважды инфлуенца, корью, скарлатиной, ревматизмомъ никогда не страдала. Мѣсячныя появились, когда ей было 13 лѣтъ; они всегда были скудны, съ легкою болью, возвращаясь черезъ двадцать восемь дней, незначительное бѣлое истеченіе въ межрегульномъ періодѣ. Первые роды потребовали инструментовъ, вторые прошли натурально. Пищевареніе довольно хорошее; иногда послѣ ѣды чувствуетъ растяженіе, можетъ ѣсть всякую пищу. Легкій запоръ; по временамъ частое мочеиспусканіе. По тщательномъ освидѣтельствованіи не найдено ничего ненормальнаго. Легкое опущеніе матки, которая увеличена въ объемѣ и очевидно находится въ состояніи субинволюціи. Она брюнетка крѣпкаго сложенія и на видъ вполнѣ здорова и бодра.

Она лѣчилась у четырехъ аллопатовъ. Одинъ діагностицировалъ „колѣно горничныхъ" (хроническій бурситъ), другой—абсцессъ колѣна, третій острый ревматизмъ, четвертый отказался опредѣлить болѣзнь. Ей стоило не мало трудовъ удержать каждаго изъ нихъ отъ вскрытія сустава, но, къ счастью, ей это удалось. Я впервые увидѣлъ больную въ іюлѣ 1895 г. Она была совершенно здорова. Въ предыдущій четвергъ она страдала острою опухолью лѣваго колѣна съ значительною болью, такъ что она не могла ходить и должна была остаться въ постели, но на слѣдующій день опухоль прошла совсѣмъ. По изслѣдо-

ваніи колѣно оказалось вполнѣ нормальнымъ. Опухоль появлялась еженедѣльно по четвергамъ; одну недѣлю она поражала правое колѣно, другую лѣвое, и это продолжалось, съ рѣдкими послабленіями, въ теченіе девятнадцати лѣтъ. Болѣзнь появлялась съ такою регулярностью, что по четвергамъ къ ней постоянно приходила знакомая помогать ей по хозяйству. Она принимала всякаго рода лѣкарства и употребляла всевозможныя мази и примочки. Я не сталъ безпокоить ее діагностикой и сказалъ только, что это не ревматизмъ. Это ее утѣшило, такъ какъ всѣ говорили ей, что у нея ревматизмъ. Она сама думала, что ея болѣзнь не ревматическаго происхожденія, и ей было пріятно, что я былъ того же мнѣнія.

Я пришелъ къ заключенію, что это было вазо-моторное состояніе, но такъ какъ мнѣ никогда не случалось читать описаніе подобнаго случая, то, понятно, что я колебался дать ему названіе, хотя въ умѣ своемъ я назвалъ его вазо-моторнымъ перемежающимся синовитомъ. Я началъ лѣченіе съ точки зрѣнія причинности и давалъ *Кали іод.* отъ 1 дес. до 30, *Аписъ* отъ 3 дес. до 30, *Феррумъ* отъ 3 дес. до 30, *Сульфуръ* отъ крѣпкой тинктуры до 200, *Актею* отъ 3 дес. до 30, и *Калькарею карбонику* 30. Результатъ всѣхъ этихъ средствъ былъ одинаковъ и равнялся *нулю*. Такъ какъ главнымъ симптомомъ являлась, повидимому, не опухоль, а періодичность, то я прописалъ *Цедронъ* 3 дес., а мѣстно примочку изъ *Цедронъ* $^{1}/_{100}$. Больная приходила ко мнѣ по понедѣльникамъ, но послѣ назначенія *Цедрона* она не явилась. Я подумалъ, что ей надоѣло гомеопатическое лѣченіе и она рѣшилась положиться на благодѣтельную природу. Однакоже оказалось, что послѣ пріема *Цедрона* приступъ возвратился не въ четвергъ, а въ слѣдующій понедѣльникъ, и сопровождался такою сильною болью и опухолью, какихъ она прежде никогда не испытывала. Тѣмъ не менѣе, она была полна надежды, и заявила, что я былъ первый докторъ, коснувшійся ея болѣзни, и она теперь была убѣждена, что излѣчится. По правдѣ сказать, я не раздѣлялъ ея оптимистическаго мнѣнія, хотя и не сообщилъ ей этого. Я только замѣтилъ, что болѣзнь должна быть очень необычайною, если гомеопатія

не будетъ въ состояніи излѣчить ее. Я велѣлъ продолжать лѣкарство и примочку. Результатъ былъ тотъ, что промежутки между приступами становились все длиннѣе и длиннѣе. Нѣтъ надобности входить во всѣ стадіи болѣзни, были обычныя въ хроническихъ случаяхъ улучшенія и ухудшенія, но въ общемъ прогрессъ былъ удовлетворительный. Въ 1900 г. у нея было всего два припадка, и ихъ, вѣроятно, не было бы, еслибы она продолжала принимать *Цедронъ* 6 дес., три раза въ недѣлю, но со свойственнымъ женщинамъ любопытствомъ она прекратила пріемы лѣкарства, чтобы удостовѣриться прошла ли на самомъ дѣлѣ болѣзнь.

Мнѣ пришлось одновременно лѣчить ее и отъ другихъ болѣзней; она страдала острымъ воспаленіемъ лѣвой груди, подострымъ гастритомъ, выпаденіемъ матки и обильнымъ влагалищнымъ истеченіемъ. Эти страданія были удалены различными лѣкарствами и помощью пессарія. Въ настоящее время—февраль 1901 г.—она совершенно здорова и жалуется только на то, что вѣсъ ея увеличивается.

Вышеописанный случай гидрартроза очень типиченъ. Удивительная регулярность припадковъ съ поперемѣннымъ еженедѣльнымъ пораженіемъ колѣнъ, внезапное увеличеніе и уменьшеніе жидкости въ суставѣ, полное здоровье въ промежуткахъ между приступами, быстрое дѣйствіе *Цедрона*—все это очень характерныя черты. Лѣченіе, предпринятое съ патологической точки зрѣнія, оказалось безполезнымъ, а съ симптоматической—успѣшнымъ.

Случай этотъ мнѣ показался интереснымъ въ виду рѣдкости болѣзни и успѣшности гомеопатическаго лѣченія. Подъ вліяніемъ этого лѣченія состояніе больной постепенно улучшалось, хотя, конечно, были и рецидивы. Она теперь считаетъ себя совершенно здоровою, но мнѣ кажется, что еще существуетъ наклонность къ возвратамъ болѣзни. Въ послѣднее время она принимала *Ликоподіумъ* 12, который всегда облегчаетъ ея желудочное разстройство.

Я пытался, но до сихъ поръ тщетно, отыскать иниціальный симптомъ или *ауру* колѣнной опухоли. Внезапность приступа

напоминаетъ эпилепсію. Общія ощущенія передъ припадкомъ были различны, въ колѣнѣ же было особенное ощущеніе, котораго больная не могла описать. Болѣзнь, повидимому, не составляетъ рефлекса другихъ органовъ, какова матка, яичники, желудокъ, печень и пр., и состояніе этихъ органовъ нисколько не вліяетъ на гидрартрозъ. По моему это вазо-моторный неврозъ. Что касается до *Цедрона*, то я не рѣшаюсь назвать его вполнѣ вѣрнымъ средствомъ безъ дальнѣйшихъ испытаній.

Фармакодинамика

Аммiачныя соединенія.

Д-ра *D'Espiney*, больницы *St. Luc* (Ліонъ).

Соли аммонія и ѣдкій амміакъ представляютъ группу лѣкарственныхъ веществъ довольно однородную, съ выдающимися характерными особенностями, а потому они поддаются общему обзору. Кромѣ того, несмотря на свое энергичное дѣйствіе они, можетъ быть, нѣсколько отодвинуты на задній планъ въ обычной практикѣ, предоставляя свое мѣсто тѣмъ аналогичнымъ лѣкарственнымъ веществамъ, которыя легче приходятъ на умъ врачу.

Вотъ какія соображенія заставили меня предпринять ихъ изученіе.

Сдѣлаемъ сначала общій обзоръ группы. Мы констатируемъ, что эти лѣкарства показаны предпочтительно у полныхъ лимфатическихъ субъектовъ, рыхлыхъ, съ преобладаніемъ венозной системы. Они энергично дѣйствуютъ на кровь, которую они стремятся разложить, вызывая такимъ образомъ цынготное состояніе и склонность къ кровотеченіямъ. Если ихъ дѣйствіе продолжить, то мускулы становятся мягкими и дряблыми, исхуданіе прогрессируетъ.

Слизистыя оболочки отвѣчаютъ на раздраженіе амміачными солями сильнымъ воспаленіемъ, со слущиваніемъ клѣтокъ эпителія, которое можетъ дойти до изъязвленія. Важная особенность, которая часто наблюдается: слизь образуется въ большомъ изо-

биліи въ естественныхъ полостяхъ, но задерживается въ нихъ и трудно отдѣляется.

Farrington помѣстилъ соли аммонія въ группу лѣкарствъ съ электро-позитивнымъ сродствомъ; эта группа особенно дѣйствуетъ на грудь по утрамъ, а на кишечникъ къ вечеру; такимъ образомъ наблюдается нисходящее дѣйствіе въ теченіи дня.

Послѣ такого поверхностнаго общаго обзора разсмотримъ поподробнѣе характерныя особенности каждой составной части этой группы.

Аммоніумъ карбоникумъ показанъ у полныхъ субъектовъ, рыхлыхъ, лѣнивыхъ, ведущихъ сидячій образъ жизни, у хрупкихъ женщинъ, болѣзненныхъ, очень чувствительныхъ къ грозѣ, мучимыхъ страхами; трусость, неповиновеніе, непослушаніе—таковъ характеръ. Лицо блѣдно, отечно, покрыто веснушками. Ужасъ передъ холодной водой, обливаніями. Частые насморки.

При *аммоніумъ муріатикумъ* сильная склонность къ полнотѣ, жировая ткань особенно обильна на туловищѣ; сравнительно съ туловищемъ ноги очень худы. Раздражительность, больные легко разстраиваются, страдаютъ отъ зябкости и дрожи. Симптомы очень часто появляются періодически. Ощущеніе тяжести въ головѣ сопровождаетъ иногда пріемы этого лѣкарства.

Аммоніумъ каустикумъ характеризуется уныніемъ и безнадежностью; потеря мускульной силы, дрожь въ сухожильяхъ.

Головная боль при *аммон. мур.* особенно сильна въ вискахъ, какъ будто бы по нимъ ударяли молотомъ. При *аммон. карб.* головная боль усиливается если сжать зубы; наблюдается также біеніе и пульсація какъ при *аммон. мур.*: глубокая боль, или же боль въ верхушкѣ головы, нисходящая къ глазу, особенно правому, который слезится (*натр. карб.*, *парисъ квадр.*, *симицея*, *стаф.*). По Ганеману обычная головная боль характеризуетъ *аммон. карб.*; при малѣйшей работѣ и напряженіи мозга наблюдается краснота щекъ. При *аммон. каустт.* преобладаетъ ощущеніе, какъ будто бы голова лопнетъ.

Аммон. пикрикумъ дѣйствуетъ на нервную систему, какъ и другія пикриновыя соли. Давящія тяжелыя боли въ затылкѣ и шеѣ, а также въ боковыхъ частяхъ головы до висковъ и глазъ,

краснота лица и общее отяжелѣніе, все это по мнѣнію *Hale* служитъ показаніемъ для его употребленія при пассивной гипереміи или застоѣ крови въ головномъ мозгу, особенно если эти явленія вызваны излишествомъ или переутомленіемъ физическимъ или духовнымъ.

Аммоніумъ броматумъ даетъ ощущеніе давящей повязки вокругъ лба.

Патогенезъ *амм. карб.* особенно изобилуетъ явленіями со стороны глазъ. Глаза слабы и мокры, особенно послѣ чтенія; большая черная точка передъ глазами. Обманъ зрѣнія, особенно при бѣлыхъ и блестящихъ цвѣтахъ. Ощущается непріятное давленіе на верхнее вѣко, и даже бодрствуя нельзя раскрыть глазъ.

Катарракта праваго глаза. Ячмень на правомъ верхнемъ вѣкѣ.

Конъюнктива раздражена, какъ и другія слизистыя оболочки, солями аммонія. *Аммон. бром.* имѣетъ слѣдующій характерный признакъ: правый глазъ наполненъ бѣлой, тягучей слизью.

Носъ сильно пораженъ при употребленіи этой группы лѣкарствъ. *Ам. карб.* прекрасно дѣйствуетъ на напрягающуюся ткань этого органа—на раковины. Для дѣтей его можно поставить рядомъ съ *нуксъ вомика* и *самбукусъ;* носъ заложенъ, особенно вечеромъ, и ребенокъ, собираясь заснуть, вдругъ вскакиваетъ съ постели, какъ будто бы онъ задыхался (*самбукусъ*—ребенокъ задыхается уже послѣ того, какъ заснулъ). Выдѣленіе серозное и жгучее, раздражающее тѣ мѣста, на которыя оно попадаетъ. Иногда слизь становится синеватой.

Какъ случай, хорошо доказывающій дѣйствіе *амм. карб.*, я могу привести одну изъ своихъ больныхъ, особу довольно тучную, нѣсколько рыхлую, съ толстыми варикозными узлами, доходящими до бедра и сильными бѣлями; у нея частые насморки, особенно весною, они быстро принимаютъ гриппозный характеръ и вызываютъ ложную астму. *Аммон. карб.*, который я назначилъ, ей чрезвычайно полезенъ, и она постоянно носитъ его съ собой. По ея увѣренію онъ производитъ на лихорадку при насморкѣ то же дѣйствіе, какъ и хининъ, который она раньше принимала; кромѣ того, онъ быстро останавливаетъ воспаленіе въ носу.

По д-ру *Hale* (*The Clinique*, сентябрь 1899) это лѣкарство излѣчиваетъ насморкъ въ 48 часовъ въ третьемъ разведеніи, при наличности слѣдующихъ симптомовъ: горячія, красныя вѣки, сильное слезотеченіе, совершенно заложенный носъ съ обильнымъ водянистымъ, ѣдкимъ выдѣленіемъ; щекотаніе въ лѣвой ноздрѣ, чиханіе и постоянное желаніе сморкаться; нерѣдко немного крови въ слизи. Ощущеніе давленія въ лѣвомъ легкомъ, чувствительность, которая усиливается отъ кашля и ночью въ лежачемъ положеніи; боли въ поясницѣ и ощущеніе сильной слабости.

Амм. карб. производитъ красноту кончика носа и пустулы; онъ также образуетъ, какъ и *амм. кауст.* ложныя перепонки на слизистой оболочкѣ.

Амм. мур. часто употребляется спеціалистами, когда нѣтъ точныхъ показаній (*Ivins*). Гипертрофія особенно замѣтна на перегородкѣ. Какъ и при *амм. карб.*, носъ заложенъ вечеромъ, а выдѣленіе ѣдкое. Склонность къ кровотеченіямъ наблюдается въ видѣ носовыхъ кровотеченій.

Ушные симптомы не важны. *Амм. карб.* даетъ боли и звонъ, съ ощущеніемъ закупорки. Показанія главнымъ образомъ даютъ измѣненія, которыя предшествуютъ и сопровождаютъ такъ часто катарръ Евстахіевыхъ трубъ и срѐдняго уха.

Горло даетъ больше указаній относительно дѣйствія аммiачныхъ солей. Онѣ въ немъ вызываютъ сильное воспаленіе, внутреннее и наружное опуханіе. *Амм. мур.* даетъ свое характерное біеніе въ миндалинахъ. Выдѣленіе тягучее, густое, почти невозможно его отдѣлить, больной едва раскрываетъ ротъ, такъ распухли ткани.

Амм. мур. показанъ также при хроническомъ фарингитѣ, который выражается въ харканьи и фырканьи съ ощущеніемъ посторонняго тѣла, отъ котораго нельзя освободиться; это харканье ведетъ къ отдѣленію маленькихъ комковъ слизи, въ видѣ круглаго бисера. Воспаленіе миндалинъ при этомъ лѣкарствѣ представляется безъ опухоли, но съ замѣтнымъ біеніемъ. При *амм. карб.* наблюдается склонность къ омертвѣнію, синеватый цвѣтъ зѣва.

При этихъ двухъ послѣднихъ лѣкарствахъ симптомы сильнѣе

справа. *Аммон. бром.*, наоборотъ, даетъ болѣе сильное воспаленіе слѣва; горло покрыто густой слизью, бѣловатой, на ней замѣтна марборизація, какъ при дифтеритномъ налетѣ.

При осмотрѣ горла при *амм. мур.* наблюдается бѣлый налетъ съ маленькими пузырьками. Характерный признакъ: жажда, которую можно утолить только лимонадомъ. *Амм. карб.* даетъ коричневый высохшій языкъ; примѣняется въ тяжелыхъ случаяхъ. *Амм. бром.* даетъ чувство жженія во рту; утромъ языкъ горитъ такъ, какъ будто его испекли.

Амм. мур. можетъ быть показанъ при диспепсіи у людей съ мягкими тканями, особенно при наличности прилива крови къ печени. Боль подъ ложечкой сейчасъ послѣ ѣды, съ вздутостью живота, горькой отрыжкой, тошнотой; ощущеніе тяжести въ области печени. Испражненія характерны: они покрыты слизью и крошатся, перейдя черезъ сфинктеръ задняго прохода; они вызываютъ болѣзненные позывы и продолжительное жженіе; кровоточащій геморрой съ воспаленными пустулами; экзема задняго прохода. Больной жалуется на ощущеніе пустоты и полноты въ одно и то же время, особенно послѣ завтрака. Поносъ послѣ ѣды и жженіе въ желудкѣ.

Амм. карб. характеризуется своимъ разслабленіемъ органовъ (атонія), которое выражается ощущеніемъ холода въ желудкѣ, перемежающимися болями; онѣмѣніе въ области печени, жгучая боль въ ней. Онъ даетъ, какъ и предыдущая соль, сыпь, жженіе въ заднемъ проходѣ и геморрой. Пирозисъ, жженіе доходящее до пищевода.

Амм. оксал. въ высокой дозѣ. Д-ръ *Baruch* излѣчилъ тяжелый случай нервной диспепсіи, на которую ничто другое не дѣйствовало. Симптомы этого лѣкарства указываютъ на его употребленіе при жгучихъ боляхъ, пирозисѣ, кислой отрыжкѣ, ощущеніи пустоты въ желудкѣ (новый патогенезъ).

Дыхательные пути самая благодарная почва для амміачныхъ соединеній. При этихъ болѣзняхъ *амм. кауст.* выказываетъ всю свою силу. *Chargé* разсказываетъ исторію нѣкоего *Ducros*, который составилъ себѣ репутацію излѣченіемъ астмы посредствомъ смазыванія задней стѣнки зѣва сильно разведеннымъ растворомъ

амміака. Онъ занимался гомеопатіей, не подозрѣвая этого, такъ какъ пары амміака быстро вызываютъ спазмъ дыхательныхъ путей, что даетъ частое храпящее дыханіе съ отдѣленіемъ слизи. Дѣло можетъ кончиться отекомъ гортаннаго отверстія. Въ ларингоскопѣ наблюдается воспалительная краснота всей слизистой оболочки, отекъ и опухоль щитовиднаго хряща; голосовыя связки переполнены кровью. Ощущеніе открытой раны.

Ivins очень цѣнитъ это средство при афоніи, особенно если она сопровождается жженіемъ надъ грудинной костью. *Chargé* употребилъ его съ успѣхомъ въ одномъ случаѣ, когда удушье дошло до своего пароксизма. Способность амміака давить перепончатые налеты использовали при лѣченіи крупа, перепончатомъ бронхитѣ и капиллярномъ бронхитѣ. *Brouson* получилъ успѣшные результаты при употребленіи перваго десятичнаго разведенія (*North Am. J. of. Hom.*); всетаки разъ получилось лѣкарственное ухудшеніе, какъ будто размягченная перепонка закупорила тонкія развѣтвленія бронховъ; но закупорка быстро исчезла и больной выздоровѣлъ.

Амм. карб. всегда показанъ при случаяхъ съ замѣтнымъ расслабленіемъ органовъ. Слизь набирается въ бронхахъ, на что указываютъ хрипы при выслушиваніи; между тѣмъ кашель сухой, трудный, больной дѣлаетъ большія усилія, чтобы освободить дыхательные органы отъ слизи. Чувство щекотанія въ горлѣ, ощущеніе шарика и жженія въ трахеѣ и царапины за грудинной костью.

Амм. кауст., карбо вегетабилисъ, каустикумъ. Иногда больной жалуется на боли въ крестцѣ при кашлѣ. Ухудшеніе между 3—4 часами утра (соединенія калія даютъ ухудшеніе между 4—6 часами утра).

Въ общемъ, получается картина зимняго катара пожилыхъ, истощенныхъ субъектовъ. Симптомы кровообращенія, которые мы приведемъ ниже, еще усиливаетъ сходство съ эмфиземой и отекомъ легкихъ. Нижнія части легкихъ сильнѣе всего поражены. Особенно характерна одышка, при которой кажется, что утромъ дыханіе опускается до рукъ. Пораженія дыхательныхъ путей съ грозящимъ омертвѣніемъ тоже входятъ въ его кругъ дѣйствія.

Экзема задняго прохода и половыхъ частей, цынготныя измѣненія десенъ подтверждаютъ выборъ этого лѣкарства.

Амм. мур. имѣетъ сходное дѣйствіе, исключая слабости (*Gisevius*). А между тѣмъ *Chargé* отдаетъ ему предпочтеніе, когда болѣзнь тяжела. Кашель очень сильный, онъ вызываетъ выдѣленіе слюны, которая наполняетъ ротъ. Сухой кашель, являющійся ежедневно въ 6 часовъ вечера, усиливается послѣ ѣды, послѣ питья или въ лежачемъ положеніи. Выдѣленіе мокроты по утрамъ. Одинъ симптомъ, сильно стѣсняющій больныхъ, встрѣчается въ патогенезѣ этого лѣкарства: это ощущеніе холода между лопатками. Показываютъ его употребленіе еще жгучія точки на груди, въ которыхъ наблюдается біеніе одновременное съ пульсомъ (ощущеніе біенія при *амм. мур.*), а также ощущеніе тяжести и посторонняго тѣла въ груди. При хроническомъ бронхитѣ это средство по *Chargé* лучше остальныхъ, когда къ легочному катару присоединяется та форма фарингита, о которой я выше упоминалъ, при которой постоянно харкаютъ, чтобы отдѣлить только маленькіе комки слизи. Чувствуется тяжесть въ груди, особенно при движеніи руками; она сопровождается отрыжкой, которая облегчаетъ. Д-ръ *Hermann*, которому я обязанъ цѣнными свѣдѣніями для этой работы, указалъ мнѣ на улучшеніе нѣсколькихъ случаевъ астмы, которая не позволяла больному дѣлать ни одного движенія руками.

Амм. фосф. также цѣненъ при пораженіяхъ бронховъ; онъ особенно показанъ въ тѣхъ случаяхъ, когда вмѣстѣ съ легочнымъ катаромъ существуютъ въ суставахъ ревматическія пораженія или подагрическія, хроническіе артриты и отложенія извести.

Амм. бром. особенно дѣйствуетъ своимъ бромомъ: острое воспаленіе и опуханіе гортани. Кашель быстрый, со свистящимъ вдыханіемъ, голосъ разслабленъ. Въ ларингоскопѣ наблюдается легкое покраснѣніе слизистой оболочки, голосовыя связки кажутся сѣрыми; нѣтъ слущиванія эпителія. Часто наблюдается парезъ извѣстныхъ мышцъ (*Gisevius*).

Подъ вліяніемъ соединеній аммонія, кровотеченіе, особенно оттекъ крови, становится затрудненнымъ, замедленнымъ; при

амм. карб. дѣло доходитъ до синей асфиксіи. Эта одышка можетъ зависѣть отъ легочныхъ препятствій, о которыхъ мы раньше говорили; или же отъ разслабленія кровеносной системы.

Въ практикѣ обѣ эти причины дѣйствуютъ одновременно; правое сердце расширено, больной задыхается, подымаясь по лѣстницѣ, чувствуетъ біеніе въ области желудка „желудокъ бьется"; пульсъ слабый, дрожащій; мало по малу появляется посинѣлость тканей.

Пребываніе въ теплой комнатѣ вызываетъ тяжелое состояніе, появляются приливы жара къ лицу.

Наконецъ, одышка можетъ зависѣть отъ интоксикаціи, послѣ которой является уремія; на это указываетъ сонливость, синева губъ, коричневый, засохшій языкъ; въ груди слышны крупно-пузырчатые хрипы; къ непроизвольнымъ движеніямъ и бормотанію присоединяется иногда бредъ.

Эти симптомы наблюдаются также и при злокачественной скарлатинѣ. Предварительная сыпь очень мелка, характерное же высыпаніе появляется медленно. Горло сильно распухло, синевато, правая околоушная железа часто сильно увеличена. Больной погруженъ въ тупую дремоту. Несмотря на аналогію симптомовъ, *амм. карб.* плохо уживается съ *ляхезисъ* въ этихъ случаяхъ.

При амм. муріатикумъ, какъ мы уже упоминали, появляется сильная пульсація въ артеріяхъ на разныхъ частяхъ тѣла. Лицо быстро краснѣетъ въ жаркой комнатѣ или при оживленномъ разговорѣ.

Амм. кауст. вызываетъ безпорядочное дѣйствіе сердца, маленькій пульсъ, слабый, съ перебоями, еле замѣтный.

Вообще всѣ амміачныя соединенія, а особенно *амм. кауст.* вызываютъ маточныя кровотеченія. *Амм. мур.* обыкновенно вызываетъ болѣзненныя ощущенія въ подбрюшинѣ и въ паховой области *(арника, аписъ)*. Ощущеніе напряженности въ обоихъ пахахъ, больной кажется, что она себѣ что нибудь растянула въ этой области; она ходитъ согнувшись вдвое, что какъ будто бы облегчаетъ ее. Всѣ эти явленія встрѣчаются при перемѣщеніяхъ матки и болѣзняхъ яичниковъ. Мѣсячныя обильны, особенно ночью; они сопровождаются чисто родовыми болями и болями въ поясницѣ. *Guernsey* наблюдалъ истеченіе крови че-

резъ задній проходъ послѣ всякаго испражненія. Бѣли коричневаго цвѣта, комками или же бѣлковидныя свѣтлыя, истекающія ручьемъ послѣ всякаго мочеиспусканія; коричневыя нити.

Въ патоенезѣ *амм. карб.* мало маточныхъ симптомовъ. Мѣсячныя являются раньше срока, обильныя и ѣдкія, какъ и бѣли. Это средство съ пользой примѣнялось при бѣляхъ съ нашатырнымъ запахомъ и при гангренозномъ воспаленіи входа влагалища (*Chargé*). Холерные симптомы могутъ ознаменовать начало мѣсячныхъ.

Амм. броматумъ употребляется при невральгіи яичниковъ: глухая, постоянная боль и затвердѣніе въ области лѣваго яичника; рефлекторныя маточныя кровотеченія, вызванныя раздраженіемъ или воспаленіемъ яичниковъ.

Моча не даетъ никакихъ важныхъ указаній. По Чернышеву *амм. мур.* увеличиваетъ количество продуктовъ недостаточно окисленныхъ, выдѣляемыхъ мочей, также какъ и количество сѣрныхъ нейтральныхъ солей. Моча обильна съ амміачнымъ запахомъ и даетъ глинистый осадокъ. *Амм. карб.* вызываетъ ночные, частые позывы, моча выдѣляется блѣдная съ песочнымъ осадкомъ. Это средство полезно при разслабленіи половыхъ органовъ, сперматорреѣ, при которой мошонка разслаблена и покрыта потомъ. *Амм. кауст.* передаетъ свой запахъ мочѣ, она имѣетъ красный цвѣтъ и содержитъ мочевой песокъ.

Амміачныя соединенія даютъ извѣстные характерные признаки въ конечностяхъ; всѣ эти симптомы встрѣчаются въ патогенезѣ *амм. мур.*, онъ излѣчиваетъ по *Dunham* особенную форму *ischias*, при которой боли усиливаются въ сидячемъ положеніи, нѣсколько уменьшаются, когда больной двигается и совершенно исчезаютъ, когда онъ сгибается. Для *Guernesey* ощущеніе стяженія и неподвижности въ суставахъ, особенно въ подколѣнныхъ сухожильяхъ, характерно; ходьба даетъ облегченіе. Боль въ лѣвой ляшкѣ, какъ будто бы сухожилья были слишкомъ коротки, заставляетъ хромать.

Амм. мур. употреблялся при старыхъ вывихахъ и при невральгіяхъ культи у ампутированныхъ. Періодичность, одинъ изъ его характерныхъ симптомовъ, еще усиливаетъ его показаніе ри невральгіяхъ. *George H. Martin* (Pacific Coast Journ. of Hom.)

первый цитируетъ его, какъ средство при *спинной сухоткѣ;* онъ его *simillimum*—соотвѣтствующимъ молніеноснымъ болямъ, которыя не осложняются безпорядочностью движеній или истощеніемъ. Это средство дѣйствуетъ также на пятку, гдѣ боли очень упорны: боли какъ бы при язвѣ, ухудшаются ночью, въ постели и облегчаются отъ тренія.

Я клинически провѣрилъ значеніе этого симптома; неподвижность и напряженіе въ подколѣнной области. Д-ръ *Hermann* имѣлъ счастіе вылѣчить случаи ревматизма, сопровождавшагося анкилозомъ; у одного больного анкилозъ существовалъ цѣлый годъ.

Амм карб. также дѣйствуетъ на пятку; чувствуется какъ будто образованіе нарыва; острая боль утромъ при пробужденіи. Его употребляютъ при вывихахъ, когда суставъ горячъ и болѣзненъ. Воспаленіе концовъ пальцевъ, бѣлая опухоль.

Амм. бром. даетъ стягивающую боль, какъ будто бы нижнія конечности были перетянуты веревкой. Наконецъ, *амм. фосф.* соотвѣтствуетъ хроническимъ артритамъ, подагрическимъ осложненіямъ въ суставахъ, когда острый процессъ закончился.

Амм. карб. и *мур.* употребляется при сухой экземѣ, особенно около задняго прохода, на половыхъ частяхъ и на суставныхъ складкахъ. Скарлатиниформенная высыпь отъ *амм. карб.* даетъ указаніе на его употребленіе при злокачественной скарлатинѣ; его можно съ пользой также употреблять при рожѣ у стариковъ. Симптомы *амм. мур.*: зудъ на правомъ запястьѣ или предплечьи, который становится жгучимъ отъ расчесовъ; непреодолимый зудъ на концѣ указательнаго пальца. Фурункулъ на лѣвомъ плечѣ и на животѣ съ правой стороны (провѣрено клинически). Лихорадочные симптомы при *амм. мур.* отличаются ясной періодичностью.

Температура повышена вечеромъ передъ сномъ, ощущеніе жженія на ладоняхъ, на подошвахъ и на лицѣ (*ликоподіумъ*). Его рекомендуютъ при приступахъ лихорадки, являющихся разъ въ недѣлю. Ночные поты. *Амм. карб.* соотвѣтствуетъ лихорадкѣ съ замѣтной стадіей холода и потомъ на суставахъ.

При *Амм. мур.* сонъ безпокоенъ послѣ полуночи, часто просыпаются; боли въ поясницѣ или чиханіе будятъ больного. Ухудшеніе симптомовъ между 3—4 часами утра уже извѣстно.

Сонливость служитъ показаніемъ для употребленія *амм. карб.* при тяжелыхъ заболѣваніяхъ, сопровождающихся асфиксіей. Спать можно только если ложиться рано; чѣмъ позже ложишься, тѣмъ хуже спишь.

Вотъ быстрый общій обзоръ группы амміачныхъ соединеній, который даетъ намъ указанія для выбора подходящихъ средствъ отъ этой группы.

Новости медицины.

Лобелія какъ мѣстное средство при стриктурахъ мочеиспускательнаго канала. Д-ра *Boskowitz—New-Jork.* Это средство легко устраняетъ спазматическія стриктуры; при органическихъ стриктурахъ, которыя раньше не пропускали зонда, можно надѣяться что, послѣ употребленія *лобелія*, зондъ пройдетъ и такимъ образомъ дастъ возможность продолжать механическое лѣченіе (понятно, что лобелія дѣйствуетъ только на болѣзненное состояніе мышцъ канала, а не на рубцовое стяженіе). Авторъ поясняетъ это примѣромъ. Больной съ хронической гонорреей могъ выпускать мочу только по каплямъ; зондированіе не удавалось ни холодными, ни нагрѣтыми зондами. Авторъ впустилъ въ каналъ 15 капель тинктуры лобеліи и черезъ 10 минутъ зондъ № 10 вошелъ съ большой легкостью. Въ другихъ случаяхъ у него также не было неудачъ. („Hom. Record.", авг. 1900, стр. 359).

Миткела репенсъ хорошее, облегчающее средство при родахъ, особенно у первородящихъ. Роды ускоряются и менѣе болѣзненны.

Д-ръ Cath. Kurt, Труды Мед. Общ. въ Orio („Hom Record.", іюнь 1900).

Дизентерія.—Гераніумъ. „*Daily graphic*" отъ 14 іюля 1900 года опубликовало сообщеніе изъ Южной Африки объ употребленіи корней *гераніумъ* и *пеларгоніумъ* какъ средства противъ дизентеріи у кафровъ. Въ Южной Африкѣ растетъ около 150 сортовъ дикой герани, которые почти одинаково дѣйствуютъ. Кафры и зулусы жуютъ эти корни. Лучше употреблять декоктъ корней, въ молокѣ, черезъ 2 часа по чайной ложкѣ. Результаты наблюдаются уже черезъ 24—36 часовъ.

Немногочисленные гомеопатическіе опыты надъ *гераніумъ* въ *Ohio Medic. et Surg. Reporter* указываютъ на сродство между этимъ растеніемъ и кровавымъ поносомъ. Симптомы: постоянный позывъ на низъ, невозможность полнаго опорожненія кишекъ и т. д. Требуются еще дальнѣйшіе опыты.

(„Monthly Hom. Rev.“, сент. 1900).

Киста яичника—Апоцинумъ каннабинумъ. Д-ръ *Hansen* (Копенгагенъ) совершенно излѣчилъ имъ кисту лѣваго яичника въ одиннадцать мѣсяцевъ, послѣ безполезнаго лѣченія помощью *аписъ, гепаръ* и *бріонія.* Діагнозъ былъ подтвержденъ спеціалистомъ. Спеціальныхъ симптомовъ для показанія не было.

(„Hom. World.“, іюль 1900).

Д-ръ *Otto Jelinek* (*Wien*) сообщаетъ *итоги сывороточнаго лѣченія дифтеріи* въ Австріи по 1898 г. (тутъ же приведены и литературныя данныя по этому вопросу относительно Германіи, Франціи, Англіи, Италіи, Россіи, Швейцаріи, Голландіи, Бельгіи и Америки). Въ до-сывороточное, если можно такъ выразиться, время въ Австріи умирало отъ дифтеріи около 40%; съ введеніемъ же сыворотки этотъ % понизился до 16—13. Пониженіе смертности отъ дифтеріи подъ вліяніемъ противудифтерійной сыворотки замѣтно и во всѣхъ другихъ странахъ, при чемъ вездѣ отмѣчается то, что время примѣненія сыворотки вліяетъ рѣзко какъ на продолжительность самой болѣзни, такъ и на исходы лѣченія.

(„Das österreichische Sanitätswesen“, 27 дек. 1900 г.).

„La France“ (11 января) передаетъ о необычайномъ случаѣ летаргіи, наблюдающемся теперь въ Больницѣ св. Спиридона въ Яссахъ. Дѣло идетъ о молодой дѣвушкѣ, которая заснула 14 декабря прошлаго года, послѣ произведенной подъ хлороформомъ операціи, и съ тѣхъ поръ не показываетъ никакихъ признаковъ жизни, кромѣ 1-го раза въ теченіе 10—15 дней, когда она просыпается на нѣсколько мгновеній.

(„Archives orientales de medecine et de chirurgie“, январь).

Хроника.

Отчетъ Виленскаго Общества послѣдователей гомеопатіи за 1900 г., къ сожалѣнію, показываетъ, что послѣдній закончился убыткомъ Общества въ суммѣ 465 р. 13 к. Главная причина, повидимому, значительные расходы по вознагражденію врачей за дежурства въ мѣстной лѣчебницѣ. По крайней мѣрѣ это мнѣніе раздѣляется Правленіемъ, которое въ числѣ предметовъ занятій Годичнаго Общаго Собранія включило вопросъ „объ уменьшеніи, въ видахъ сокращенія расходовъ Общества, гг. врачамъ вознагражденія за дежурства въ лѣчебницѣ". О послѣдовавшемъ рѣшеніи Собранія сообщимъ.

Изъ Тифлиса намъ доставлена программа публичной лекціи о гомеопатіи, читанной 13 Марта въ Тифлисскомъ Кружкѣ для гг. членовъ, кандидатовъ и ихъ семействъ, д-ромъ Д. А. Геникомъ: 1) Что такое гомеопатія; 2) Мнѣнія о гомеопатіи публики и врачей; 3) Медицина въ концѣ 18 и въ началѣ 19-го столѣтій; 4) Ганеманъ какъ врачъ и ученый; 5) Его неудовлетворенность медицинской практикой; 6) Возникновеніе гомеопатіи и ея сущность; 7) Законъ подобія; 8) Гомеопатическая фармакологія. Нѣтъ сомнѣнія, что подобныя лекціи служатъ полезной пропагандой гомеопатическаго метода.

15-го апрѣля, въ помѣщеніи гомеопатической больницы въ память Императора Александра II, подъ предсѣдательствомъ В. В. Комарова состоялось *годичное собраніе членовъ Спб. благотворительнаго Общества послѣдователей гомеопатіи.*

Изъ отчета о дѣятельности Общества за 1900 годъ видно, что Общество состояло изъ 36 членовъ-учредителей, 17 почетныхъ и 618 дѣйствительныхъ членовъ.

Въ отчетномъ году лѣчебницей св. архангела Михаила было принято 23,138 больныхъ; изъ нихъ было 15,486 платныхъ и 7,652 безплатныхъ, причемъ послѣднимъ было выдано лѣкарствъ на 1,581 руб.

Кромѣ того въ лѣчебницѣ состоялось 12 консультацій, которыя принесли 1,441 р. Амбулаторіей при больницѣ въ память

Императора Александра II было осмотрѣно 6,266 больныхъ, изъ нихъ 1,243 безплатно; имъ-же выдано лѣкарства на 581 руб. Въ больницѣ находилось на излѣченіи 173 больныхъ: 129 платныхъ и 44 безплатныхъ.

Аптека при лѣчебницѣ въ отчетномъ году дала 39,673 руб., аптека при больницѣ—6,781 рубль.

Расходъ по лѣчебницѣ въ отчетномъ году составлялъ 37,991 р., а по содержанію больницы и церкви при ней израсходовано 38,374 рубля.

Въ отчетномъ году членамъ Общества г-жой А. А. Глазенапъ пожертвовано въ капиталъ больницы 42 тысячи руб. на учрежденіе 4-хъ кроватей.

Къ 1-му Января 1901 года основной капиталъ больницы достигаетъ 155,390 руб., капиталъ же лѣчебницы—38,390 руб.

Въ заключеніе отчета докторъ П. В. Соловьевъ указалъ на то, что 2-го Мая истекаетъ 20 лѣтъ существованія Общества, и въ общихъ чертахъ представилъ ходъ возникновенія, какъ самаго Общества, такъ и его учрежденій. За истекшее время существованія лѣчебницы Общества, что на Садовой улицѣ № 18, ее посѣтило 351,856 больныхъ, изъ которыхъ 120,597 были приняты безплатно и получили лѣкарства на 44,400 руб. Аптекой при лѣчебницѣ было выручено отъ продажи лѣкарствъ 563,872 руб. Амбулаторія же при больницѣ въ память Императора Александра II съ 1896 года со дня своего открытія приняла 15,034 больныхъ, изъ коихъ 2,578 человѣкъ были ею приняты безплатно и снабжены лѣкарствомъ на 969 руб. Аптека же при больницѣ за это время выручила 15,047 руб.

Изъ Кіева намъ сообщаютъ печальную вѣсть о кончинѣ скромнаго и честнаго труженника на поприщѣ гомеопатіи, сотрудника нашего журнала, В. Н. Муравова. Неумолимая смерть уноситъ за послѣднее время изъ рядовъ гомеопатіи не мало борцовъ. Будемъ надѣяться, что на мѣсто ихъ появятся новыя, молодыя силы.

Годъ XI. 1901. № 6.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

50 причинъ почему я гомеопатъ.

Д-ра мед. *К. Бёрнетта.*

(Переводъ съ англійскаго).

Продолженіе.

Причина восемнадцатая.

Вы спрашиваете, отчего же, несмотря на всѣ достоинства приписываемыя мною гомеопатіи, ея практиканты находятся въ „такомъ ничтожномъ меньшинствѣ въ профессіи?“ Полагаю, что быть въ меньшинствѣ не значитъ по необходимости быть въ заблужденіи.

Вы убѣждены, я думаю, что земля вращается? Было время, когда утверждавшіе это находились въ меньшинствѣ и были недалеки отъ костра, если осмѣливались высказывать свое мнѣніе.

Вы, лично, посвятили не мало вниманія „болѣзнямъ органа кровообращенія“, и (какъ я могъ вывести изъ разговора съ Вами) нѣсколько гордитесь тѣмъ, что знаете побольше другихъ о „силахъ, управляющихъ кровообращеніемъ“—не такъ ли? Во время оно прозвище „циркуляторъ“, придаваемое вѣрующимъ въ открытіе Гарвея, считалось очень позорнымъ эпитетомъ въ нашей „либеральной профессіи“—нисколько не лучше „гомеопата“ въ наши дни; и развѣ я не слышалъ аплодисментовъ, которые однажды

вызвалъ знаменитый ораторъ, воскликнувъ: „Низокъ тотъ, кто не осмѣливается отстаивать право противъ двухъ или трехъ?" Вашъ аргументъ „меньшинства" истасканъ.

Въ предпослѣдній разъ я писалъ Вамъ о *согрѣвающихъ* свойствахъ *Natrum muriaticum*, и Вы желаете знать, на какой специальный центръ оно дѣйствуетъ. Точное мѣсто дѣйствія его мнѣ неизвѣстно, но я знаю, что оно часто сообщаетъ зябкому человѣку теплоту, а это не малое достоинство.

Нѣсколько лѣтъ тому назадъ мнѣ случилось пользовать дѣтей одной вдовы въ окрестностяхъ Лондона, и такъ какъ излѣченіе было удачное—*гомеопатическое*, мой другъ!—то она захотѣла посовѣтоваться со мною относительно ея нервовъ, и когда мы поговорили объ этомъ предметѣ, она сказала: „Вѣроятно безполезно просить у Васъ совѣта относительно моихъ приступовъ озноба и дрожи; никто не въ состояніи пособить имъ". Происходили они слѣдующимъ образомъ: когда она ложилась ночью спать, у нея появлялась дрожь, которая въ постели достигала такой степени, что зубы у нея стучали и кровать тряслась отъ движеній ея тѣла. Она страдала этимъ уже нѣсколько лѣтъ и пользовалась у многихъ врачей, но никто не могъ излѣчить ее. Она поименовала тщетно лѣчившихъ ее пятерыхъ хорошо извѣстныхъ врачей-гомеопатовъ, изъ коихъ одинъ, не признававшій динамизированныхъ лѣкарствъ, бросилъ гомеопатію и теперь любитъ издѣваться надъ ними. Не взирая, однако же, на все это, динамизированное *Natrum muriaticum* излѣчило эти приступы дрожи скоро и радикально. Долгое время спустя, дама эта сообщила мнѣ, что у нея въ спальнѣ на каминѣ постоянно стоитъ пузырекъ съ лѣкарствомъ, въ случаѣ надобности, или какъ мы, врачи, выражаемся—*pro re nata;* но она болѣе не нуждалась въ немъ.

Я называю *Natrum muriaticum* моимъ теплотворнымъ средствомъ. Испытайте его!

Причина девятнадцатая.

Да, Вы совершенно правы, нашъ *Natrum muriaticum* есть Вашъ хлористый натръ, простая столовая поваренная соль, и

меня вовсе не удивляетъ, что Вы не можете повѣрить, чтобы она могла быть въ какомъ нибудь смыслѣ лѣкарствомъ. Многіе врачи-гомеопаты того же мнѣнія, но что значатъ Ваши и ихъ *вѣрованія* передъ лицомъ клиническихъ *фактовъ?* Я излѣчилъ довольно значительное число болѣзней посредствомъ *Natrum muriaticum*—зябкость, опуханія селезенки, запоръ на низъ и особливо невралгіи, и потому для меня безразлично, что Вы и они *думаютъ* о немъ. Я знаю.

Теперь мнѣ хотѣлось бы сообщить Вамъ еще одно изъ моихъ наблюденій съ *Natrum muriaticum*—наблюденіе не только интересное, но имѣющее важное практическое значеніе, и затѣмъ я уже не буду болѣе безпокоить Васъ моею аттическою солью.

Я могу разсказать его въ немногихъ словахъ. Одна дама, жена офицера, пріѣхала изъ Индіи, чтобы лѣчиться у меня. Ее пригласили погостить у родственниковъ мужа въ прелестномъ мѣстечкѣ у моря, въ графствѣ Сѣссексѣ, но она не могла остаться тамъ, потому что всегда чувствовала себя нездоровою. „И знаете", сказала она, „это такое для меня несчастье, потому что тамъ жизнь ничего бы мнѣ не стоила, я пользовалась бы экипажемъ и всякимъ комфортомъ, а между тѣмъ я принуждена отклонить предложенія и тратиться на противныя меблированныя комнаты."—„Отчего же Вы не можете тамъ жить?"—„Ахъ! это у моря, а я тамъ, точно также какъ на кораблѣ, всегда бываю ужасно больна."

Что же—*Natrum muriaticum* 6-го растиранія до такой степени измѣнило состояніе этой дамы, что она не только могла жить въ сказанномъ мѣстѣ, но даже наслаждаться и сидѣть на берегу морскомъ.

Вотъ моя девятнадцатая причина, почему я гомеопатъ, и если Вы примете ее, я обѣщаю не утруждать Васъ болѣе *хлористымъ натріемъ* или поваренною солью гомеопатовъ.

Причина двадцатая.

Если бы я не обѣщалъ не говорить болѣе о *Natrum muriaticum*, я бы Вамъ разсказалъ о весьма замѣчательномъ излѣченіи

имъ головной боли, но я долженъ исполнить обѣщаніе. Скажу только, что паціентка жила на берегу моря и лѣчилась тамъ у врача, который потрудился осмѣять опубликованныя мною наблюденія надъ *Natrum muriaticum*, и тѣмъ не менѣе *Natrum muriaticum* вылѣчило даму.

Telle est la vie—médicale.

Молодая жена помѣщика явилась ко мнѣ въ началѣ лѣта 1887 года съ сильною болью въ задней части головы, которою страдала уже цѣлый годъ. Она постоянно просыпалась съ нею; боль была пульсирующая, а во время регулъ она чувствовала боль также во лбу. Лѣвый яичникъ нѣсколько опухъ и чувствителенъ. *Thuja occidentalis* въ довольно высокомъ разведеніи и въ не частыхъ пріемахъ излѣчила ее сразу. Спустя три мѣсяца, удостовѣрившись въ дѣйствительности излѣченія, она написала мнѣ благодарственное письмо. Пусть это излѣченіе головной боли посредствомъ *Туи* 30 будетъ моею двадцатою причиною, почему я гомеопатъ.

Причина двадцать первая.

Вы пишете, что мои „послѣднія письма какъ бы расчитаны на то, чтобы выказать превосходство моей гомеопатіи передъ гомеопатіею другихъ врачей".

Могу сказать, что такого намѣренія у меня не было; я имѣлъ въ виду показать, что вѣрованія часто не имѣютъ ничего общаго съ фактами; такъ, напримѣръ, вы, аллопаты, издѣваетесь надъ гомеопатіею, а тѣмъ не менѣе эта система медицины вѣрна. Многіе врачи гомеопаты насмѣхаются надъ нѣкоторыми изъ самыхъ блестящихъ торжествъ той самой системы, которой они придерживаются. Въ обоихъ случаяхъ заблужденіе однородно: и тѣ и другіе ребячески полагаютъ, что присущая *имъ способность* дѣйствія составляетъ предѣлъ возможнаго. Я только хотѣлъ показать ошибочность такого сужденія, а это важно, потому что худшими врагами гомеопатіи часто бываютъ ея неспособные практиканты. Чтобы пояснить мою мысль, позволю себѣ привести, какъ двадцать первую причину, нижеслѣдующій случай:

Менорррагия, длившаяся пятнадцать лѣтъ и излѣченная фосфоромъ.

Дама эта имѣла 51 годъ отъ роду, и потому, если хотите, можете назвать этотъ случай метроррагіею, хотя регулы ея еще не прекращались. Она пришла ко мнѣ въ октябрѣ 1882 года и сообщила, что кровотеченіе у нея началось 15 лѣтъ тому назадъ, послѣ выкидыша. У нея бывали сильныя кровотеченія во время родовъ. *Phosphorus* высокаго дѣленія вылѣчилъ ее. Она сдѣлалась значительно тоньше въ таліи и сказала, что „чувствуетъ себя молодою дѣвушкою". Я давалъ ей другія промежуточныя средства—*Lachesis*, *Ferrum*, *Thuja* и *Arnica*, но кровотеченіе было излѣчено *Фосфоромъ*, къ которому я прибѣгалъ три раза, съ промежутками въ нѣсколько мѣсяцевъ, и въ послѣдній разъ я назначилъ *Phosphorus* высокаго дѣленія.

Привожу этотъ случай, потому что онъ представляетъ примѣръ чистѣйшей гомеопатіи, а между тѣмъ большинство врачей-гомеопатовъ не вѣритъ въ такъ называемыя высокія дѣленія. Изъ этого слѣдуетъ, что или они ошибаются, или я заблуждаюсь. Если бы Вы просили эту даму повѣрить, что я назначалъ ей слабо дѣйствующія лѣкарства, то она засмѣялась бы Вамъ въ лицо. И на самомъ дѣлѣ они были очень сильны. А подумайте только о тѣхъ бутыляхъ *желѣзныхъ капель* и разныхъ укрѣпляющихъ средствъ, которыя она безъ пользы принимала въ теченіе этихъ пятнадцати лѣтъ!

Причина двадцать вторая.

Вы говорите, что очень ошиблись во мнѣ, полагая, что я всегда назначалъ очень крупныя „для гомеопатіи дозы!" и что *Фосфоръ*, который я однажды приготовилъ въ стаканѣ для Вашей тетушки, просто „дымился"!

Я не могу разсуждать съ Вами о гомеопатической (или если хотите, *моей*) позологіи, но сообщу Вамъ мое правило, а именно: *Доза зависитъ отъ степени подобія*—чѣмъ ближе сходство, тѣмъ выше разведеніе и менѣе часты пріемы; чѣмъ слабѣе степень подобія, тѣмъ ниже пріемы и чаще ихъ повторенія. Мои дозы простираются отъ нѣсколькихъ крупинокъ двухсотаго дѣленія

черезъ недѣлю до десяти капель крѣпкой тинктуры (разумѣется слабыхъ средствъ) четыре раза въ день.

Доза нерѣдко имѣетъ такое же важное значеніе, какъ и лѣкарство, и гомеопаты, исключительно придерживающіеся однихъ низкихъ или однихъ высокихъ дѣленій, являются одноглазыми практиками, хотя, разумѣется, они цари среди слѣпыхъ, т. е., аллопатовъ.

Вы сами виноваты, что я коснулся спорнаго вопроса о дозѣ, относящагося къ гомеопатіи, какъ безконечный ирландскій вопросъ къ британской политикѣ.

Двадцать второю причиною почему я гомеопатъ, я приведу случай, опубликованный мною нѣсколько лѣтъ тому назадъ подъ заголовкомъ:

Костный наростъ на правой пяточной кости, излѣченный посредствомъ *Hecla lava*.

Д-ръ Гартъ Уилькинсонъ (Garth Wilkinson), во время своей экскурсіи въ Исландію, замѣтилъ у животныхъ, пасущихся на мѣстахъ, куда попадаетъ мелкая зола изъ горы Геклы, огромные наросты на челюстныхъ и другихъ костяхъ. Какъ приверженецъ научной системы медицины, основанной Самуиломъ Ганеманомъ, онъ воспользовался этимъ наблюденіемъ для цѣлей лѣченія, привезъ съ собою небольшое количество лавы изъ горы Геклы и она успѣла уже проявить себя очень дѣйствительнымъ средствомъ въ страданіяхъ, подобныхъ тѣмъ, которыя она способна вызывать.

3 іюля 1880 года ко мнѣ пришла дѣвица пятнадцати лѣтъ, у которой на правой пяточной кости находился наростъ нѣсколько меньшей величины и площе половинки скорлупы грецкаго орѣха. Въ наростѣ этомъ временами ощущалась боль. Въ другихъ отношеніяхъ здоровье ея было удовлетворительно, только зубы у нея были не совсѣмъ крѣпкіе, а въ холодное время года она сильно зябла и у нея появлялись на рукахъ и ногахъ ознобленія. Назначена *Hecla lava* 2-го растиранія, по шести гранъ, три раза въ день.

17-го іюля. Наростъ уменьшился въ объемѣ; боли въ немъ вовсе не ощущается.

Продолжать.

25-го сентября. Нарощеніе исчезло совершенно и при сличеніи двухъ пятокъ, между ними не замѣтно ни малѣйшей разницы.

Hecla lava, какъ показываетъ анализъ, состоитъ изъ кремнезема, глинозема, кальція и магнезіи, съ примѣсью окиси желѣза; поэтому нисколько не удивительно, что она можетъ производить и излѣчивать костные наросты.

Товарищъ-аллопатъ, вотъ научная терапія, а *ты* чѣмъ замѣняешь ее? Даешь всасывающія средства и смазываешь іодомъ? Но поручишься ли ты, что твои всасывающія не всосутъ, вмѣсто нароста, частичку поджелудочной железы или другой мелкой железы?

Или ты также вѣренъ твоему правилу: *Contraria contrariis curantur?* Въ такомъ случаѣ потрудись сказать мнѣ, что̀ представляетъ *противоположное* костному наросту?

Причина двадцать третья.

Ссылаясь на мою замѣтку въ предпослѣднемъ письмѣ относительно того, что многіе врачи-гомеопаты не вѣрятъ въ такъ называемыя высокія дѣленія лѣкарствъ, мнѣ бы хотѣлось прибавить еще одно или два слова, такъ какъ я вижу изъ Вашего отвѣта (только что полученнаго), что Вы меня не такъ поняли. Я не хотѣлъ сказать, что никто изъ врачей-гомеопатовъ не вѣритъ въ сказанныя разведенія, но что вѣритъ въ нихъ незначительное меньшинство—у насъ, быть можетъ, около одной четверти. Затѣмъ, описанное мною излѣченіе кровотеченія Фосфоромъ вовсе не „изолированный случай этого рода", а одинъ изъ очень многихъ; массы подобныхъ случаевъ были опубликованы въ гомеопатической литературѣ за долго до того времени, когда я познакомился съ предметомъ. Вы, очевидно, забываете, что я поставленъ въ невозможность ссылаться на нашу литературу:

Чтобы Вы не приписали такого же ограниченія употребленію *Hecla lava* при костныхъ наростахъ, я скажу, что въ нашей литературѣ Вы можете найти еще болѣе замѣчательные случаи, и не подумайте, что тутъ дѣйствуетъ вѣра,—одинъ дублинскій врачъ излѣчилъ у лошади своей большой наростъ тѣмъ же са-

мымъ средствомъ! Въ видѣ двадцать третьей причины, почему я гомеопатъ, позвольте сообщить Вамъ слѣдующій случай:

Излѣченіе черепнаго нароста посредствомъ Aurum metallicum.

Случай этотъ былъ опубликованъ мною уже давно, и потому я не стану утруждать Васъ подробностями. Скажу только что помощью *золота* въ гомеопатическомъ препаратѣ мнѣ удалось вполнѣ излѣчить костный наростъ въ черепѣ одного мужчины. Это также вовсе не единственный случай; напротивъ, такіе случаи попадаются часто за послѣднее полустолѣтіе и еще раньше того.

Причина двадцать четвертая.

Мнѣ очень желательно показать Вамъ разницу между эмпирическимъ и научнымъ, т. е., гомеопатическимъ, излѣченіемъ и съ этою цѣлью я приведу Вамъ, какъ двадцать четвертую причину, почему я гомеопатъ, нѣкогда опубликованную мною статью объ *Араліи*. Я избираю ее потому, что Вы, повидимому, считаете мои отдѣльно взятые случаи „изолированными“.

Кашель Араліи.

Aralia racemosa не есть общепринятое гомеопатическое средство, и испытаніе, произведенное д-ромъ Джонсомъ, помѣщено д-ромъ Алленомъ не въ самой *Энциклопедіи*, а въ *Прибавленіи*.

Д-ръ Юзъ также включилъ ее теперь въ свою хорошо извѣстную *Фармакодинамику*, но лишь въ числѣ дополнительныхъ средствъ. Поэтому она, кажется, только начинаетъ боязливо заглядывать въ нашу обширную лѣкарственную обитель. Мнѣ неизвѣстно, были ли произведены какіе-либо клиническіе опыты съ этимъ средствомъ, кромѣ тѣхъ, которые мы находимъ въ *Терапіи* Гэйля (Hale).

Оказывается, что растеніе это пользуется обширною славою въ Соединенныхъ Штатахъ, какъ средство отъ кашля, и это даетъ намъ основаніе предполагать, какъ справедливо говоритъ профессоръ Гэйль, что оно должно имѣть какое нибудь специфи-

ческое сродство къ дыхательнымъ органамъ. Простой народъ какимъ то образомъ узналъ, что *Аралія* полезна при кашлѣ, а д-ръ Гэйль записываетъ себѣ это для памяти. Затѣмъ еще шагъ впередъ сдѣлалъ д-ръ Джонсъ, который въ 1870 году испыталъ ее на себѣ и такимъ образомъ извлекъ народное средство изъ полезнаго эмпиризма и возвелъ его въ научную почву Ганемановой индукціи.

Лѣтъ шесть или семь тому назадъ мнѣ случилось читать отчетъ объ изслѣдованіи д-ра Джонса, помѣщенный въ книгѣ Гэйля „Новыя средства", и меня поразилъ характеръ кашля, вызываемаго *Араліею*. Быть можетъ, я обратилъ на это особенное вниманіе въ виду того факта, что я какъ разъ въ это время пользовалъ одну даму, у которой кашель появлялся, когда она ложилась спать. Я пробовалъ разныя лѣкарства, но мнѣ никакъ не удавалось излѣчить этотъ кашель, и потому я сталъ винить сырость дома, въ которомъ жила моя паціентка, и близость его къ ручью, живописно заслоненному ивами. Были употреблены Hyoscyamus, Digitalis и много другихъ средствъ, но кашель не поддавался. Разсказывать ли мнѣ печальную исторію, какъ больная лишилась довѣрія къ своему врачу (автору) и къ его хваленой „патіи" и стала прибѣгать къ патентованнымъ средствамъ и разнымъ успокаивающимъ микстурамъ? Понятно, что я почувствовалъ себя униженнымъ и рѣшился прилежнѣе заняться своимъ *лѣкарствовѣдѣніемъ*. Очевидно, что кашель былъ излѣчимый, такъ какъ самое тщательное физическое изслѣдованіе не обнаруживало ничего, кромѣ нѣсколькихъ влажныхъ хриповъ, соотвѣтствовавшихъ очень умѣренному отдѣленію мокроты.

Неудачи иногда бываютъ весьма поучительны.

Непосредственно послѣ полученія отказа отъ этой дамы, я былъ занятъ чтеніемъ „Новыхъ средствъ" Гэйля и мнѣ попалось то мѣсто въ испытаніи *Араліи* д-ромъ Джонсомъ, гдѣ онъ говоритъ: „Въ 3 часа пополудни я принялъ десять капель цѣльной тинктуры въ двухъ унціяхъ воды. Интересная книга заставила меня забыть мой „пріемъ", но событія ночи освѣжили мнѣ память".

Затѣмъ, онъ говоритъ, что отправился спать въ двѣнадцать часовъ совсѣмъ здоровымъ, но „едва только успѣлъ лечь, какъ съ нимъ сдѣлался припадокъ удушья".

Я положилъ книгу и сказалъ себѣ: „Да вѣдь у г-жи N совершенно такой же кашель. Она ложится въ постель и ее тотчасъ начинаютъ мучить кашель и удушье".

Прошло не много времени; меня попросили пріѣхать, такъ какъ у одного изъ дѣтей этой дамы была экзема. Прописавъ мальчику лѣкарство; я боязливо спросилъ ее о кашлѣ. „Ахъ, мнѣ нисколько не лучше; я перепробовала все и не знаю что и дѣлать". Я сѣлъ за столъ и написалъ:

Rp. *Aralia racemosa* 2,—и она излѣчила *cito, tuto et jucunde*, не потому только, что *Аралія* полезна при кашлѣ и имѣетъ сродство къ дыхательнымъ органамъ, а потому, что она способна возбуждать кашель, схожій съ тѣмъ, который подлежалъ излѣченію.

Съ того времени я излѣчивалъ такого рода кашель посредствомъ *Араліи* разъ тридцать или сорокъ.

Случай II.—*Tussis Araliae.*—Прошлымъ лѣтомъ ко мнѣ пришла за совѣтомъ дама. Она живетъ въ Лондонѣ и пользовалась у хорошихъ врачей-гомеопатовъ отъ страданія горла, которое несомнѣнно облегчилось, но ея не покидалъ кашель и она уже собиралась отправиться на югъ, свою родину, такъ какъ родные стали опасаться за ея грудь. Кашель у нея былъ идентиченъ съ кашлемъ г-жи N, но единственная разница состояла въ томъ, что онъ появлялся лишь *послѣ перваго кратковременнаго сна*. Она ложилась совсѣмъ здоровою (какъ г-жа N и какъ д-ръ Джонсъ) и засыпала, но *послѣ короткаго сна* просыпалась съ сильнымъ приступомъ кашля, который продолжался цѣлый часъ и болѣе.

Aralia 3 излѣчила ее совершенно въ нѣсколько дней, и она отказалась отъ намѣренія отправиться на югъ.

Случай III.—*Tussis Araliae.*—У шестилѣтней дѣвочки въ сырую погоду появляется крупозный кашель, который обыкновенно уступаетъ *Дулькамарѣ*. Иногда же остается ночной кашель подобный тому, который описанъ въ случаѣ II, т. е., она ложится, засыпаетъ и скоро просыпается съ сильнымъ припад-

комъ кашля. Сначала я не подумалъ объ *Араліи* и безъ пользы давалъ *Hyoscyamus*, *Gelseminum*, *Aconitum*, *Spongia*, *Hepar*, *Dulcamara*, *Phosphorus* и *Bryonia*. Затѣмъ, въ виду появленія кашля раннею ночью, я рѣшился испробовать *Аралію*, которая подѣйствовала очень быстро.

Случай IV.—*Tussis Araliae*.—Мужчина, лѣтъ пятидесяти, страдающій одышкой, съ умѣренною эмфиземою легкихъ, уже давно находится подъ моимъ попеченіемъ. Первоначально у него появлялась одышка при движеніи, а по ночамъ бывали приступы удушья и кашля. Послѣ продолжительнаго курса конституціональнаго лѣченія ему стало легче, но, когда онъ простужается, у него появляется бронхіальный катарръ съ *раннимъ ночнымъ кашлемъ*.

Было бы утомительно подробно описывать лѣченіе; достаточно будетъ сказать, что оно состояло изъ *антипсорныхъ средствъ* и лѣкарствъ, дѣйствующихъ на печень.

Однажды господинъ этотъ спросилъ меня, не могу ли я дать ему лѣкарство *отъ кашля*, которое онъ могъ бы держать у постели, потому что когда онъ схватываетъ простуду (какъ теперь), онъ ложится спать здоровымъ, но скоро просыпается отъ сильнаго припадка удушья, который длится отъ одного до двухъ часовъ, послѣ чего, отхаркнувъ немного мокроты, онъ снова засыпаетъ.

Я прописалъ порошки *Араліи* x3, *pro re nata*. Когда я въ слѣдующій разъ увидѣлся съ нимъ, онъ воскликнулъ: „я думалъ, что эти порошки меня убьютъ. По Вашему наставленію я принялъ одинъ порошокъ и у меня сдѣлался кашель хуже чѣмъ когда-либо, но онъ скоро прекратился и болѣе не возвращался“.

Съ того времени онъ держитъ эти порошки у постели и они неоднократно помогали ему. Ухудшенія послѣ перваго раза не было.

Эти наблюденія представляютъ только образчики, но они полезны; приводить же другія было бы утомительно.

Изъ этого видно, что хотя *Аралія* еще новое средство, но она, сравнительно, мой старый другъ, и я могу съ довѣріемъ рекомендовать ее противъ *ранняго ночнаго кашля, появляющагося*

или непосредственно, когда ложишься спать, или, **чаще**, *послѣ перваго дополуночнаго сна.*

У профессора Джонса кашель появился тотчасъ, какъ онъ легъ въ постель, но это было уже въ полночь, мои же паціенты, кажется, ложились раньше. Изъ довольно обширнаго опыта я прихожу къ заключенію, что *Аралія* гомеопатична своему кашлю въ силу *времени* его появленія и *лежачаго положенія больнаго.*

Она *не помогаетъ,* кажется, при кашлѣ, появляющемся *во всякое время* ночи и безполезна также при кашлѣ отъ удлиненнаго язычка; она также, насколько мнѣ извѣстно, не излѣчиваетъ страданія легкаго, идущія дальше бронхіальнаго раздраженія и катарра. Она положительно безполезна при настоящемъ удушьѣ, наступающемъ послѣ полуночи или въ 2 и 3 часа утра. Въ такихъ случаяхъ я не имѣлъ отъ нея успѣха. Но въ вышеописанной разновидности кашля она представляетъ *remedium probatissimum.* Здѣсь мы въ тысячный разъ усматриваемъ точность нашей гомеопатической науки.

Въ заключеніе выражаю мою признательность профессору Гэйлю за то, что онъ обратилъ мое вниманіе на мою дорогую подругу *Аралію,* и еще болѣе глубокую благодарность профессору Джонсу, который ближе познакомилъ меня съ нею. Какъ гомеопаты, мы должны быть глубоко признательны всѣмъ изслѣдователямъ лѣкарствъ.

Причина двадцать пятая.

Года три тому назадъ мнѣ пришлось дать мнѣніе о положеніи одного живущаго въ Лондонѣ господина, среднихъ лѣтъ. котораго считали умирающимъ. Онъ не особенно вѣрилъ никакимъ врачамъ и никакой «патіи» и уже много лѣтъ переходилъ отъ одного врача къ другому, по поводу серьезнаго порока сердца и страшной диспепсіи. По его мнѣнію, аллопатическія средства помогали ему лучше, но только не надолго. Сигнатурки показывали, что діагнозъ былъ поставленъ вѣрно, и съ точки зрѣнія аллопатовъ его пользовали недурно. Онъ принималъ укрѣпляющія средства, противокислотныя и соли іода, но его болѣзнь—аневризма аорты—ухудшалась.

Гомеопаты лѣчили его симптоматически—а симптомовъ было довольно—и были дни, когда ему казалось, что онъ совсѣмъ оправился; но затѣмъ ему опять становилось хуже—аневризма очевидно увеличивалась.

Когда я впервые увидѣлъ его, онъ казался почти умирающимъ и уже принялъ послѣдніе церковные обряды.

Изслѣдовавъ его хорошенько и принявъ во вниманіе состояніе его тканей и органовъ и величину аневризмы, на сколько возможно было ее опредѣлить, я высказалъ мнѣніе, что онъ можетъ медленно поправиться и окончательно выздоровѣть.

Господинъ этотъ впослѣдствіи женился, и аневризма, хотя не совсѣмъ прошла, но постепенно поддается гомеопатическому лѣченію, примѣняемому на основаніи діагностическаго здраваго смысла.

Главныя средства были: Aurum metallicum, Chelidonium majus, Carduus, Ceanothus, Glandium quercus, Aconitum, Ferrum, Cactus grandiflorus и Baryta muriatica; изъ нихъ первое и четыре послѣднихъ оказались непосредственно-специфически-цѣлебными. Знаніемъ *Барита* я обязанъ д-ру Флинту, и это уже не въ первый и не во второй разъ, что гомеопатія излѣчиваетъ аневризму.

Нѣсколько дней тому назадъ я встрѣтилъ моего паціента съ женою на улицѣ и былъ просто пораженъ его здоровымъ, румянымъ видомъ.

Эта власть гомеопатіи надъ аневризмою доставляетъ мнѣ двадцать пятую причину, почему я гомеопатъ, и какъ разъ доводитъ меня до полпути моихъ пятидесяти причинъ. Питаете ли Вы теперь нѣсколько большее уваженіе къ гомеопатіи или Вы въ состояніи перетолковать *всѣ* мои причины? Во всякомъ случаѣ Вы видите, что сказанное мною въ домѣ Вашего дяди не было похвальбою, а простымъ заявленіемъ факта. Поймите, пожалуйста, что я не имѣю ни малѣйшаго желанія сдѣлать Васъ или кого бы то ни было гомеопатомъ; для меня это рѣшительно все равно. Для истины это также безразлично; она и безъ всѣхъ васъ обойдется.

Не ожидаю также никакой особенной пользы отъ сообщенія Вамъ моихъ пятидесяти причинъ; дѣлаю это только для того, чтобы оправдать мое положеніе и дать отпоръ издѣвательству и невѣжеству правовѣрной медицины.

Причина двадцать шестая.

Вы жалуетесь, что я слишкомъ заносчивъ и безъ нужды дерзокъ. Быть можетъ, такъ. Но развѣ Вы не имѣли беззастѣнчивости обозвать всѣхъ гомеопатовъ шарлатанами? Вы, ничего о ихъ трудахъ незнающій! И развѣ вы, аллопаты, всѣ до единаго, не злословите постоянно на гомеопатовъ.

Вы, аллопаты, лжесвидѣтельствуете на вашихъ ближнихъ, гомеопатовъ, каждый день вашей жизни—я вѣдь слышалъ, какъ Вы за столомъ сказали Вашей тетушкѣ: „да, тетушка, примите Ваши гомеопатическія пилюльки, *онѣ вамъ не повредятъ!*"

Вы требовали, чтобы я далъ Вамъ пятьдесятъ причинъ изъ моей собственной практики, какъ я обѣщалъ, или чтобы я „слѣзъ съ дерева".

Что же, я крѣпко сижу на очень большомъ сучкѣ стараго древа истины, и ужъ никакъ не аллопату сбить меня съ него.

Лѣтъ шесть тому, необыкновенно миловидная дѣвица, уже на третьемъ десяткѣ своей жизни, проживающая въ одномъ изъ большихъ провинціальныхъ городовъ, стала чахнуть и худѣть, съ особенными неопредѣленными горловыми симптомами, слабостью въ спинѣ, раздраженіемъ прямой кишки и матки. Окружающіе не могли понять, что съ нею случилось. Она принадлежитъ къ числу тѣхъ высокихъ натуръ, которыя не щадятъ себя, когда того требуетъ долгъ, полагаясь на свою энергію, а не на физическія силы.

Въ жизни такія натуры обыкновенно бываютъ непонятыми, и такъ какъ онѣ, въ случаѣ надобности, проявляютъ замѣчательную энергію, то несвѣдущіе и мало-наблюдательные люди полагаютъ, что онѣ крѣпки и только лѣнятся или притворяются.

„Да вѣдь она по цѣлымъ недѣлямъ, не снимая платья, ходила за больными племянницами, и это повидимому ей было ни

почемъ, а теперь она хочетъ казаться такою нѣжною и слабою; она просто прикидывается."

Но тутъ никакого притворства нѣтъ; если вы разсмотрите голову у такихъ личностей, то найдете, что животная сфера у нихъ почти совсѣмъ отсутствуетъ.

Д-ръ Тётль (R. M. Tuttle) по этому поводу говоритъ:—

„Нѣкоторые могутъ съ легкостью исполнить такую физическую работу, которая убила бы другихъ людей. То же самое относится и до умственной работы. Такой человѣкъ, какъ Гладстонъ, исполнялъ трудъ, за который другой не рѣшился бы и приняться. Онъ былъ одаренъ высоко организованнымъ мозгомъ, но вмѣстѣ съ тѣмъ онъ обладалъ хорошо уравновѣшанными органами животной жизни, необходимыми для порожденія той энергіи, которую такіе мозги превращаютъ въ интеллектуальную силу. Чтобы быть въ состояніи совершить человѣческую работу вполнѣ, нужно быть хорошимъ животнымъ".

Молодая дѣвушка, о которой идетъ рѣчь, обладаетъ превосходнымъ интеллектуальнымъ развитіемъ, у нея чудный лобъ, но почти полный недостатокъ затылочной силы.

Семейное горе надломило эту дѣвушку. Пользовавшій ее добрый, ласковый аллопатъ діагностицировалъ Брайтову болѣзнь почекъ. Онъ сказалъ матери: „Мнѣ сердечно жаль, но я долженъ сказать Вамъ, что у Миссъ *— неизлѣчимая болѣзнь почекъ; Вамъ нужно ее беречь, она должна носить фланель на всемъ тѣлѣ и избѣгать холода и сырости; при тщательномъ уходѣ она можетъ прожить долго, но не ожидайте, чтобы она поправилась."

Послѣ долгихъ семейныхъ совѣщаній рѣшено было привезти ее ко мнѣ.

Гомеопатія вылѣчила ее мѣсяцевъ въ восемь; она вышла замужъ, и теперь у нея нѣсколько крѣпкихъ дѣтей, сама она здорова, и въ продолженіе почти пяти лѣтъ въ мочѣ не было слѣдовъ бѣлковины. Что ее вылѣчило? *Mercurius vivus*. Она принимала это средство по два раза въ день нѣсколько мѣсяцевъ. Я не сразу напалъ на него и сначала безъ пользы испыталъ два или три другихъ лѣкарства.

Это моя двадцать шестая причина, почему я гомеопатъ, и одной этой причины было бы вполнѣ достаточно, и, пока Богъ сохранитъ мнѣ жизнь, я буду считать долгомъ бороться за гомеопатію изо всѣхъ силъ: еслибы я этого не дѣлалъ, я страшился бы смерти.

Молодой человѣкъ, ужасна отвѣтственность *не* быть гомеопатомъ!

(Продолженіе слѣдуетъ).

Практическія наблюденія.

I.

Замѣтки о поясномъ лишаѣ (Herpes Zoster).

(Изъ „Homoeopathic Wordl“).

Перевелъ *В. Я. Гердъ.*

Въ теченіе послѣднихъ мѣсяцевъ мнѣ пришлось пользовать три случая поясничнаго лишая, изъ коихъ одинъ по крайней мѣрѣ, въ нѣкоторыхъ отношеніяхъ, довольно замѣчателенъ.

1-й случай.—Дѣвочка 7-ми лѣтъ. Посѣтивъ ее 16-го іюня. нашелъ небольшое лишайное пятно между восьмымъ и девятымъ ребрами съ правой стороны. Высыпь появилась четыре дня назадъ, кожа была мѣстами стерта или сцарапана съ пузырьковъ и изъ обнаженныхъ мѣстъ выходило небольшое количество серозно-гнойной матеріи. Дитя было золотушнаго тѣлосложенія и слегка гидроцефалично. Боль въ боку очень ожесточалась отъ движенія, была гораздо сильнѣе днемъ и сопровождалась жженіемъ и зудомъ. Эти симптомы навели меня на *симицію*, и я назначилъ по одной пилюлѣ 12-го дѣленія три раза въ день. При послѣдующемъ посѣщеніи, 19-го іюня, оказалось, что обнаженныя мѣста подсохли; выдѣленіе прекратилось на второй день пріема

лѣкарства и теперь вся поверхность высыпи была покрыта тонкимъ струпомъ, а зудъ и жженіе очень облегчились. Продолжать *силицію*. 21-го іюня: боли прекратились, струпъ мѣстами отпалъ Продолжать *силицію*. Черезъ недѣлю были лишь самые слабые слѣды высыпи и дитя было совершенно здорово.

2-й случай.—Дѣвочка 13-ти лѣтъ. Эту дѣвочку я пользовалъ, совмѣстно съ д-ромъ Госсомъ, нѣсколько недѣль передъ тѣмъ отъ скопленія жидкости въ животѣ (вѣроятно водяночной), которая быстро исчезла отъ *апоцинумъ*. Августа 2-го мнѣ снова пришлось лѣчить ее отъ поясного лишая на лѣвомъ боку между пятымъ и шестымъ ребрами. Высыпь простиралась спереди до срединной точки между грудной костью и линіею, проведенною перпендикулярно внизъ отъ средины подмышки, а сзади она переходила хребетъ приблизительно на дюймъ вправо, хотя Труссо говоритъ, что это никогда не случается. Пузырьки были очень многочисленны, крупны и мѣстами слегка слиты; воспаленіе было сильное и занимало значительную площадь окружной кожи. Высыпь показалась два дня назадъ и быстро ухудшилась. Была предписана одна пилюля *русъ 1* черезъ три часа; уложить больную въ постель и оберегать отъ давленія на больную сторону. Августа 10-го облегченія не найдено; дѣвочка горько жаловалась на жгучіе и стрѣляющія боли въ боку. Воспаленіе распространялось во всѣ стороны. Предписанъ былъ *мецереумъ 3*, и 12-го августа, къ моему удивленію и удовольствію, я нашелъ, что воспаленіе почти совсѣмъ исчезло, пузырьки подсохли и во многихъ мѣстахъ слущивались, оставляя послѣ себя здоровую кожу, и я узналъ, что боль прекратилась послѣ третьей дозы лѣкарства. Затѣмъ я ее видѣлъ 17-го августа; она уже встала съ постели и чувствовала себя вполнѣ хорошо; а въ боку осталось очень мало слѣдовъ болѣзни. Затѣмъ у нея не было никакихъ признаковъ межреберной невралгіи, обычно бывающей въ этихъ случаяхъ.

3-й случай.—Мальчикъ 5-ти лѣтъ. 20-го сентября онъ страдалъ желудочнымъ разстройствомъ, рвотою, поносомъ и проч. и ему данъ былъ *арсеникумъ*. При слѣдующемъ визитѣ, 22-го числа, мать обратила мое вниманіе на его правый бокъ. Я нашелъ лишайную сыпь надъ седьмымъ и восьмымъ ребрами; пузырьки были

довольно велики, а кожа сильно воспалена. Мать сказала, что она замѣтила это въ предыдущій день, но мнѣ кажется, что она не знала, когда впервые появилась сыпь, такъ какъ, судя по виду, она длилась гораздо дольше сутокъ. Ребенокъ, очевидно, чувствовалъ сильную боль, но былъ еще слишкомъ малъ, чтобы описать ея характеръ. Я назначилъ *мецереумъ 3*, по одной пилюлѣ черезъ три часа. Спустя два дня ребенку было гораздо лучше, и онъ ощущалъ боль только при надавливаніи; пузырьки исчезли и мѣсто сыпи покрылось тонкой черноватой корой. Продолжать *мецереумъ*. При слѣдующемъ визитѣ, 28-го сентября, я нашелъ. что струпъ облупился въ нѣсколькихъ мѣстахъ, кожа подъ нимъ имѣла здоровый видъ, хотя была красновата, крѣпкое нажатіе не вызывало боли и мой паціентъ оправился совсѣмъ. Нужно замѣтить, что гастрическіе симптомы были излѣчены *арсеникомъ*. Очень возможно, что въ данномъ случаѣ была нѣкоторая связь между ними и появленіемъ сыпи.

Что касается самой болѣзни, то она состоитъ изъ высыпи группъ пузырьковъ по мѣстонахожденію соотвѣтствующихъ расположенію извѣстныхъ кожныхъ нервовъ; высыпи обыкновенно предшествуютъ общее лихорадочное состояніе и мѣстная боль колющаго или жгучаго свойства. Боль эта обыкновенно облегчается при появленіи сыпи, но затѣмъ возвращается съ еще большею силою по отпаденіи корокъ. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ она продолжается во все время сыпи. Пузырьки сначала мелки и прозрачны, но затѣмъ увеличиваются въ объемѣ; сливаются и дѣлаются желтыми, вслѣдствіе образованія гноя, или даже красными отъ изліянія крови. Затѣмъ пустулы подсыхаютъ и образуютъ корку, которая постепенно отпадаетъ.

Относительно этіологіи и патологіи, нѣкоторые авторы полагаютъ, что причиною сыпи можетъ служить раздраженіе спинныхъ нервныхъ узловъ, а иногда воспаленіе периферальныхъ оконечностей кожныхъ нервовъ. Говорятъ также, что причиною бывали раны. *Береншпрунгъ* говоритъ, что боль происходитъ исключительно отъ воспаленія кожи, но это весьма сомнительно. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ, безъ сомнѣнія, боль бываетъ вслѣдствіе воспаленія лимфатическихъ сосудовъ. Тотъ же авторъ полагаетъ,

что причина лежитъ иногда прямо въ самыхъ нервахъ, передающихъ воспаленіе къ нимъ. Цереброспинальные нервы обладаютъ кромѣ чувствительныхъ и двигательныхъ волоконъ еще третьимъ разрядомъ волоконъ, исходящихъ изъ симпатическаго нерва; ихъ можно назвать трофическими. Изъ каждаго узла эти волокна проходятъ вдоль нервовъ, связанныхъ съ узломъ, и каждый узелъ, повидимому, имѣетъ свою область или свой органъ, который онъ снабжаетъ трофическими волокнами. Каждый задній спинной нервъ имѣетъ на своемъ корешкѣ нервный узелъ и этимъ можно въ извѣстной степени объяснить наружныя явленія. Невралгическая боль объясняется передачею раздраженія и рефлекторнаго дѣйствія узла вдоль задняго корешка. Поэтому, поясной лишай вѣроятно зависитъ отъ болѣзненнаго состоянія узловой системы, или, скорѣе, отъ раздраженія спинного узла или узла Гассера. Впрочемъ периферальное раздраженіе нерва, обладающаго узловыми волокнами, можетъ вызвать ограниченную высыпь пузырьковъ, и даже можно допустить простой рефлексъ.

Болѣзнь эта встрѣчается во всѣхъ возрастахъ, всего чаще между двѣнадцатью и двадцатью годами, и рѣдко бываетъ у малолѣтнихъ дѣтей. Согласно большинству авторитетовъ она поражаетъ больше мужчинъ, чѣмъ женщинъ, хотя авторъ встрѣчалъ болѣе случаевъ у послѣднихъ. Время года, кажется, оказываетъ нѣкоторое вліяніе, хотя трудно сказать, въ чемъ оно состоитъ. Говорятъ также, что болѣзнь эта иногда вызывается внезапными перемѣнами температуры, а у женщинъ, безъ сомнѣнія, одною изъ причинъ можетъ быть разстройство или неправильность менструальныхъ функцій.

Она почти всегда бываетъ только на одной сторонѣ, хотя *Беренширунгъ, Гебра и Тома* описываютъ случаи, гдѣ высыпь была на обѣихъ сторонахъ. Когда она появляется на конечностяхъ, то бываетъ расположена продольно, а не вокругъ конечности.

Пузырьки и прыщи походятъ на экзему. При образованіи гнойничковъ наблюдается, во-первыхъ, замѣтное размноженіе клѣточныхъ элементовъ въ сосочкахъ, а также въ слизистой оболочкѣ и въ подкожной клѣтчаткѣ; во вторыхъ, растяженіе кровью

сосудовъ сосочковъ, въ третьихъ, распространеніе изъ сосочковъ въ истинную кожу веретенообразныхъ клѣточекъ, образующихъ родъ сѣтки, въ промежуткахъ которой происходитъ нагноеніе вслѣдствіе превращенія эпителіальныхъ элементовъ болѣе глубокаго слизистаго слоя въ гнойныя клѣтки; въ четвертыхъ, клѣточная пролиферація въ оболочкѣ нервныхъ стволовъ и вокругъ нея, подобная той, которая бываетъ при невромѣ и карциномѣ.

Чтобы составить себѣ понятіе о контрастѣ, существующемъ въ методахъ двухъ школъ, взглянемъ на хваленое „научное" лѣченіе нашихъ собратій аллопатовъ. Смазываніе коллодіемъ, опіемъ, белладонной, подкожныя впрыскиванія морфія и проч. Одинъ авторъ рекомендуетъ прикладыванія какого то emplastrum diabotani (?), смѣшаннаго съ опіемъ, пока вызываемая имъ искусственная экзема не заставитъ снять пластырь. Другой предписываетъ нарывающія средства для облегченія невралгическихъ болей. Holmes въ своихъ „Principles and Practice of Surgery" говоритъ: „Высыпь не требуетъ никакого лѣченія, кромѣ слабительнаго и какого нибудь успакаивающаго средства снаружи. Остающаяся послѣ нея невралгія можетъ потребовать продолжительнаго и тщательнаго лѣченія". Въ чемъ это лѣченіе должно состоять онъ не говоритъ, а вышеупомянутый пластырь, вызывающій искусственную экзему, едва ли можно считать „успокаивающимъ средствомъ". Aitken рекомендуетъ примочки изъ тинктуры аконита или опія, или смазываніе коллодіемъ.

Во всемъ этомъ не видно ни малѣйшей попытки къ непосредственному лѣченію болѣзни, или къ предупрежденію послѣдующей невралгіи, а нѣкоторыя изъ вышеупомянутыхъ средствъ хуже всякаго ничего не дѣланія. У автора, когда онъ лѣчилъ аллопатически, было нѣсколько очень длительныхъ случаевъ, сопровождавшихся сильною невралгіей.

Теперь спрашивается успѣшнѣе ли дѣйствуетъ гомеопатія? Есть ли у насъ какія либо средства, которыми можно уменьшить воспаленіе, предупредить нагнаивающую стадію или оборвать ее если она уже наступила, и облегчить или совершенно предотвратить послѣдующую невралгію? На всѣ эти вопросы мы въ состояніи дать рѣшительно утвердительные отвѣты.

Гартманъ приводитъ слѣдующій списокъ лѣкарствъ противъ этой болѣзни: *ацидумъ нитрикумъ*, *арсеникумъ*, *каустикумъ*, *эуфорбіумъ*, *графитъ*, *меркурій*, *русъ* и *сульфуръ*.

Ацидумъ нитрикумъ, кажется, болѣе пригоденъ высыпямъ скарлатины и крапивницы.

Арсеникумъ въ числѣ своихъ симптомовъ имѣетъ лишайныя сыпи въ различныхъ частяхъ тѣла, характеризуемыя сильными жгучими болями и зудомъ, съ ожесточеніемъ по ночамъ.

Каустикумъ имѣетъ зудъ въ разныхъ частяхъ тѣла съ пузырчатою и прыщатою сыпью, особенно на лицѣ и шеѣ.

Относительно *эуфорбіумъ* Алленъ говоритъ: „Онъ раздражаетъ кожу, особенно у раздражительныхъ субъектовъ, вызывая крупные пузырьки, наполненные желтоватою сывороткою. Эта сыпь сопровождается болѣе или менѣе разлитою краснотою кожи пораженныхъ частей". Этотъ симптомъ, повидимому, очень близко соотвѣтствуетъ лишайной сыпи. Это средство также имѣетъ жгучій зудъ.

Графитъ имѣетъ сильный зудъ и жженіе съ высыпями пузырчатаго характера въ разныхъ частяхъ тѣла. Говорятъ, что онъ показуется въ особенности, когда бываетъ поражена лѣвая сторона.

Меркурій имѣетъ зудящіе пупырышки и водянистые пузырьки съ ощущеніемъ жженія при дотрогиваніи; зудящую сыпь на животѣ и бедрахъ,а также на лопаткахъ. Говорятъ, что онъ облегчаетъ жженіе и предотвращаетъ появленіе новыхъ пузырьковъ.

Русъ имѣетъ слѣдующіе симптомы: жгучій зудъ тамъ и сямъ; мелкіе жгугіе пузырьки съ краснотою кожи; жгучія, зудящія сыпи на мошонкѣ, крайней плоти, вѣкахъ и глазахъ, рукахъ и бедрахъ, съ опуханіемъ этихъ частей и мелкими желтоватыми пузырьками, которые сливаются и становятся мокнущими; черные прыщи съ воспаленіемъ и зудомъ. Онъ также имѣютъ лихорадку и безпокойство.

Сульфуръ имѣетъ менѣе рѣшительные симптомы, чѣмъ какое либо изъ вышеприведенныхъ средствъ. Онъ имѣетъ только жгучую

зудящую сыпь и пятна на груди и спинѣ, съ зудомъ по вечерамъ.

Къ этому списку можно еще прибавить нѣсколько другихъ лѣкарствъ, каковы: *мецереумъ, кротонъ тиліумъ, силиція* и, можетъ быть, *пульсатилла, аконитъ* и *долихосъ пруріенсъ*. Подъ *мецереумомъ* находимъ: сыпь изъ красныхъ пятенъ на груди съ сильнымъ зудомъ и наклонностью къ расчесамъ. Жженіе остается въ теченіе нѣсколькихъ дней по исчезновеніи пятенъ. Сильно зудящая высыпь на затылкѣ, спинѣ и ляжкахъ, всегда хуже отъ расчесыванія и съ покалываніемъ какъ отъ иголокъ. Упорный зудъ по всему тѣлу. Зудъ и жженіе по вечерамъ. Это средство, повидимому, избираетъ преимущественно правую сторону. Клиническій опытъ показалъ, что при лѣченіи поясного лишая этимъ средствомъ почти никогда не бываетъ невралгіи.

Сыпь, вызываемая наружнымъ употребленіемъ *кротона*, имѣетъ очень близкое сходство съ лишаемъ, такъ какъ она начинается краснотою кожи, съ послѣдующимъ образованіемъ пузырьковъ, превращеніемъ ихъ въ прыщики, подсыханіемъ и шелушеніемъ струпьевъ. Въ испытаніяхъ его находимъ симптомы: яркая краснота кожи съ высыпью, состоящею изъ пузырьковъ. Краснота кожи и прыщатая сыпь. Прыщи и общее воспаленіе брюшныхъ покрововъ. Жженіе на груди. Эти симптомы представляютъ довольно точную картину лишая.

Силиція производитъ: сильную раздражительность и болѣзненную чувствительность кожи при дотрогиваніи; зудъ въ спинѣ, лопаткахъ и ляжкахъ; зудъ и свербеніе во всемъ тѣлѣ; сыпь по всему тѣлу, похожую на вѣтряную оспу, съ сильнымъ зудомъ.

Пульсатилла рекомендуется при желудочномъ разстройствѣ, ухудшеніи вечеромъ, и кроткомъ, уступчивомъ, слезливомъ расположеніи духа.

Гемпель хорошо отзывается объ *аконитѣ* для облегченія воспалительныхъ симптомовъ.

Долихосъ пруріенсъ рекомендованъ д-ромъ Керомъ (Ker). Онъ имѣетъ симптомы: сухая сыпь на конечностяхъ, похожая на поясной лишай.

Въ нѣкоторыхъ случаяхъ съ пользою употребляли *Аписъ*.

Изъ всѣхъ этихъ средствъ высыпи наиболѣе гомеопатичны: *кротонъ*, *мецереумъ*, *русъ*, *эуфорбіумъ* и *арсеникумъ*.

Что касается послѣдующей невралгіи, то главнымъ средствомъ несомнѣнно является *мецереумъ*, хотя хорошіе результаты давали также *русъ*, *пульсатилла* и *арсеникумъ*. Труссо очень хвалитъ *Liquor arsenicalis* въ малыхъ дозахъ, но развѣ это не гомеопатія? Кромѣ того, полезными оказывались *цимицифуга*, *долихосъ*, *ранункулъ сцелератусъ*, *рододендронъ*, *ледумъ* и *спигелія*. Послѣднее средство главнымъ образомъ соотвѣтствуетъ невралгіи тройничнаго нерва.

II.

Лѣченіе гнойной офтальміи простой асептикой.

Старое лѣченіе гнойной офтальміи состояло въ смазываніи конъюнктивы вѣкъ 2% или 3% растворомъ адскаго камня.

Затѣмъ это лѣченіе замѣнили обмываніями растворомъ сулемы, марганцево-кислаго кали, формола и др.

Недавно антисептическій способъ оставленъ и замѣненъ простой асептикой; результаты получились прекрасные, если вѣрить д-рамъ *Van Ammon* и *Lamhofer*.

Способъ, примѣняемый *Van Ammon*, въ одно и тоже время асептиченъ и противовоспалителенъ. Два раза въ день обильно орошаютъ оба заворота конъюнктивы физіологическимъ растворомъ соли и затѣмъ на вѣки накладываютъ ледяные компрессы, которые мѣняютъ черезъ каждые 3 минуты. Подъ вліяніемъ этого лѣченія, опухоль и воспаленіе конъюнктивы исчезаютъ такъ быстро, что на второй или третій день легко раскрыть вѣки. Черезъ 3—5 дней гнойное выдѣленіе значительно уменьшено и дѣти сами раскрываютъ глаза. Съ этого момента можно прекратить примѣненіе ледяныхъ компрессовъ. Полное излѣченіе наступаетъ черезъ 3—4 недѣли. Иногда остается нѣкоторое раздраженіе конъюнктивы, легкое опуханіе и чрезмѣрное выдѣленіе, которое быстро исчезаетъ отъ вяжущихъ капель (*цинк. сульф*).

На 48 случаевъ офтальміи новорожденныхъ, въ которыхъ были найдены гонококки, 47 разъ излѣченіе по этому способу послѣдовало быстрое и безъ малѣйшихъ осложненій со стороны роговой оболочки. Одинъ разъ наблюдалось изъязвленіе роговой оболочки, такъ какъ ребенокъ расцарапалъ ее пальцемъ, когда гнойное выдѣленіе уже совершенно прекратилось.

Какъ ни простъ способъ *Van Ammon*'а, несомнѣнно, что продолжительное употребленіе ледяныхъ компрессовъ, часто мѣняемыхъ, можетъ встрѣтить большія затрудненія, особенно въ частной практикѣ. Но употребленіе этихъ компрессовъ не обязательно какъ указываютъ многочисленныя наблюденія д-ра *Lamhofer*, который гнойную офтальмію лѣчитъ только промываніями конъюнктивы теплой кипяченой водой или слабымъ борнымъ растворомъ. Но зато, эти промыванія повторяютъ сначала каждый часъ, затѣмъ каждые два часа. Больного хорошо кормятъ и соблюдаютъ строгую чистоту. Подобнымъ образомъ д-ръ *Lamhofer* вылѣчиваетъ гнойную офтальмію въ двѣ недѣли.

(„Semaine médicale“, 28 февр.).

Фармакодинамика.

I.

Миллефоліумъ.

Д-ра *Горнинга* (*D. W. Horning*).

(Изъ журн. „Minneapolis Homoepathic Magazine“ за октябрь 1900 года).

Общій характеръ ежедневной врачебной практики таковъ, что хотя быстрое примѣненіе вѣрныхъ средствъ для облегченія болѣзни бываетъ очень желательно и даже до нѣкоторой степени необходимо, тѣмъ не менѣе врачъ обыкновенно можетъ посвятить болѣе или менѣе продолжительное время на размышленіе. Но иногда мы встрѣчаемъ такія опасныя положенія, что должны безъ

малѣйшаго замедленія тотчасъ же рѣшить, какія лучше употребить средства. Всего необходимѣе бываетъ такое быстрое рѣшеніе при кровотеченіяхъ. Вмѣстѣ съ внезапнымъ и обильнымъ истеченіемъ крови является чувство дурноты и оцѣпенѣнія, и въ такихъ случаяхъ мы должны дѣйствовать не теряя ни секунды. Весьма необходимо, слѣдовательно, быть вполнѣ знакомымъ со всѣми средствами, механическими и врачебными, которыя могутъ быть съ пользою примѣнены при такихъ состояніяхъ.

Въ спискѣ лѣкарствъ, употребляемыхъ при кровотеченіяхъ находится и миллефоліумъ (achillea millefolium, тысячелистникъ).

Какъ простая трава, тысячелистникъ встрѣчается на запущенныхъ сухихъ пастбищахъ, на поляхъ и по сторонамъ дороги. Растеніе это перевезено въ Америку изъ Европы, но акклиматизированный видъ обладаетъ болѣе дѣятельными свойствами, чѣмъ европейская разновидность. Мы употребляемъ для лѣкарства все растеніе въ свѣжемъ видѣ во время его зацвѣтанія. Согласно указаніямъ Миллье, его толкутъ, процѣживаютъ, смѣшиваютъ посредствомъ взбалтыванія съ равнымъ по вѣсу количествомъ алкоголя, даютъ постоять съ недѣлю въ прохладномъ и темномъ мѣстѣ и затѣмъ фильтруютъ. Получается прозрачная красновато-желтая жидкость съ особеннымъ запахомъ, похожимъ на солодовыя дрожжи, ѣдкимъ, но пріятнымъ; вкусъ ея острый, слегка горькій, реакція кислая.

Тинктура съ большею врачебною силой получается по рецепту Луранда. Твердыхъ частей растенія берется 100 граммовъ, сока—200 куб. цент., дистиллированной воды—200 куб. цент., крѣпкаго алкоголя—635 куб. центим. Получается 1000 куб. цент. тинктуры, равняющейся по силѣ 1-му десятичному дѣленію. Второе десятичное разведеніе приготовляется изъ одной части тинктуры, трехъ частей дистиллированной воды и шести частей крѣпкаго алкоголя. Во врачебной практикѣ это средство употребляется во второмъ десятичномъ разведеніи и выше. Химическіе его элементы суть: алкалоидъ ахиллеинъ, масло ахиллеи, таннинъ ахиллеи и неизслѣдованное смолистое вещество. Для внутренняго употребленія поле дѣятельности миллефоліума довольно ограничено. Подробная симптоматологія даетъ цѣлый

списокъ симптомовъ, наблюдаемыхъ во всѣхъ органахъ, но всѣ они связаны съ кровотеченіемъ или съ состояніемъ, могущимъ вызвать его. Это чисто кровоостанавливающее средство и, какъ таковое, проявляетъ свое дѣйствіе на сосудистую систему черезъ посредство спинно-мозговой, вызывая сокращеніе концовъ кровеносныхъ сосудовъ, особенно волосныхъ. Повидимому, хотя это еще не доказано, тутъ, по избирательному закону, присущему всѣмъ лѣкарствамъ, происходитъ прямое кровоостанавливающее дѣйствіе, независимо отъ невротическаго сокращенія. Если это такъ, то оно происходитъ отъ таннина или отъ смолистыхъ веществъ, содержащихся въ лѣкарствѣ. Мы найдемъ это лѣкарство полезнымъ въ кровотеченіяхъ изъ носа, рта, легкихъ, кишекъ, почекъ и половыхъ органовъ. Но если мы будемъ назначать его лишь на основаніи существующаго кровотеченія, то въ результатѣ получимъ много неудачъ. При болѣе подробномъ изслѣдованіи мы находимъ притупленіе умственныхъ способностей, угнетеніе, меланхолію, ощущеніе тяжести въ головѣ, тупыя боли въ макушкѣ или въ затылкѣ, неясное зрѣніе, ощущеніе прилива крови къ глазамъ, шумъ въ ушахъ съ чувствомъ какъ будто они заложены, кровотеченіе изъ носа или заложеніе носа, красноту лица безъ внутренняго жара, ослабленіе языка и миндалинъ. Всѣ подобныя состоянія не только предрасполагаютъ къ активному кровотеченію, но также указываютъ на вялое состояніе стѣнокъ кровеносныхъ сосудовъ, а слѣдовательно и на бо̀льшій или меньшій застой. Въ пищеварительномъ каналѣ мы находимъ полноту и давленіе, газы и растяженіе, даже до судорожныхъ болей. Эти симптомы суть спутники дурного пищеваренія и неполной ассимиляціи, но вмѣсто ненормальныхъ пищеварительныхъ выдѣленій нуксъ вомики и сродственныхъ ей лѣкарствъ, миллефоліуму свойственно явное отсутствіе дѣятельности. Кровообращеніе такъ медленно, возбуждаемость тканей такъ вяла, что получается дурное пищевареніе. Толчокъ сердца нормаленъ, но сердце не получаетъ содѣйствія отъ сокращенія кровеносныхъ сосудовъ для продолженія прилива и отлива, а вслѣдствіе этого является состояніе конгестіи и функціональной бездѣятельности. Кровотеченіе въ дизентеріи, тифѣ или отъ чрезмѣрнаго напряженія возможно только при атониче-

скомъ состояніи слизистой оболочки и вотъ, въ такихъ то случаяхъ, и требуется миллефоліумъ.

Всего замѣтнѣе его дѣйствіе на тазовую область, и мы находимъ въ нашей практикѣ, что это средство очень полезно при кровавой мочѣ, маточныхъ кровотеченіяхъ и слишкомъ обильныхъ мѣсячныхъ. Кровотеченія миллефоліума нѣсколько болѣе активны, чѣмъ кровотеченія гамамелиса; въ нихъ нѣтъ изгоняющей силы ипекакуаны, ни лихорадки и возбужденія аконита. Выдѣленія ярки и обильны. Паціентъ скорѣе равнодушенъ, чѣмъ испуганъ. Симптомы ухудшаются вечеромъ и ночью и облегчаются днемъ. Состояніе умственныхъ способностей и чувствъ улучшается отъ сильнаго движенія. Если мы постигнемъ настоящій духъ этого средства, то намъ будетъ понятно, почему это такъ: движеніе, увеличивая дѣятельность кровообращенія, должно облегчить конгестію, зависящую отъ простой инерціи. Намъ понятно также, почему симптомы ожесточаются ночью, такъ какъ мы знаемъ, что тогда всѣ функціи бываютъ слабѣе, чѣмъ при стимулѣ дневной дѣятельности.

Для примѣненія миллефоліума не составляетъ большого различія, имѣемъ ли мы дѣло съ головой или съ грудными, брюшными или тазовыми внутренностями, потому что во всѣхъ одинаково мы находимъ эту недѣятельность, это атоническое состояніе Слѣдовательно, главными указаніями для этого средства служатъ: во первыхъ, атоническое состояніе или атоническое сложеніе и, во вторыхъ, активное кровотеченіе бо́льшей или меньшей силы.

При этомъ, безъ сомнѣнія, могутъ существовать и другіе симптомы, но безъ этихъ двухъ миллефоліумъ едва ли дастъ тѣ быстрые и благотворные результаты, которые такъ желательно получить отъ такого рода лѣкарствъ.

II.

Сабалъ серрулата.

Докладъ д-ра *E. M. Madden въ Brit. Hom. Soc.*

Сабалъ одна изъ самыхъ маленькихъ пальмъ; употребляются въ медицинѣ ея ягоды, величиною съ оливки, темнопурпуроваго

цвѣта и чрезвычайно сочныя. Онѣ очень сладки на вкусъ. но послѣ нихъ остается острое ощущеніе въ нёбѣ и глоткѣ. Сокъ ихъ содержитъ летучее и жирное масло.

Замѣчательно, что животныя, пожирающія эти ягоды, сильно тучнѣютъ въ нѣсколько недѣль, что, очевидно, зависитъ отъ жира, содержимаго въ этихъ ягодахъ. Въ *New Remedies*, *Hale* приводитъ 4 наблюденія, которыя единогласно доказываютъ дѣйствіе *сабалъ* на мужскіе и женскіе половые органы. У перваго наблюдателя (3 раза въ день по 1 каплѣ тинктуры) получилось облегченіе существовавшаго раздраженія пузыря и мочеиспускательнаго канала съ частымъ позывомъ на мочу, даже ночью; затѣмъ (3 раза въ день по 2 капли) усиленіе половаго чувства и половой силы, наконецъ (3 раза по 5 капель) сильныя болѣзненныя эрекціи. Кромѣ того появились давящія, тупыя головныя боли. Второе наблюденіе производилось надъ большими дозами: уменьшеніе полового чувства, медленное истеченіе мочи при переполненномъ пузырѣ. Третье наблюденіе производилось надъ женщиной, она жаловалась на болѣзненныя ощущенія въ области матки и яичниковъ, также на чувствительность грудныхъ железъ съ увеличеніемъ послѣднихъ въ объемѣ. Четвертая испытательница получила очень болѣзненные симптомы нижней части живота и пузыря, длившіеся долго.

Клинически *сабалъ серрулата* показана главнымъ образомъ при увеличеніи простаты. Послѣ 20 лѣтней практики *Madden* убѣжденъ, что это средство дѣйствуетъ на шейку пузыря, простату и простатическую часть мочеиспускательнаго канала. Оно способно уменьшить простату, увеличенную отъ прилива крови въ тѣхъ случаяхъ, когда увеличеніе не вызвано фибрознымъ затвердѣніемъ. У женщинъ *сабалъ* прекрасное укрѣпляющее средство. Женщины, ослабѣвшія отъ бѣлей, разстройства пищеваренія, половые органы которыхъ плохо функціонируютъ, быстро поправляются отъ большихъ дозъ *сабалъ* (до чайной ложки). При ясно выраженныхъ приливахъ и воспаленіяхъ показаны меньшія.

Во время преній по этому докладу д-ръ *Sandberg* привелъ случай разстройства мочеотдѣленія у 70 лѣтняго старика, на котораго *сабалъ* прекрасно подѣйствовалъ.

Д-ръ *Dudley Wright* сравнилъ *сабалъ* съ *ацидумъ пикрикумъ*. *Сабалъ* имѣетъ специфическое сродство къ простатѣ и яичкамъ и очень возможно также къ сосудамъ этихъ областей. *Пикриновая кислота* же дѣйствуетъ черезъ поясничную часть спинного мозга на нервы половыхъ частей. Отсюда наблюдается сильное половое раздраженіе при всѣхъ опытахъ; на это обстоятельство также указываютъ слабость и боль въ спинѣ и парэстезія въ ногахъ. Ночной напоръ мочи также служитъ признакомъ нервной слабости. При *сабалъ* же напоръ мочи зависитъ отъ переполненія кровеносныхъ сосудовъ. Ослабѣвшіе больные лучше реагируютъ на сабалъ, а легко возбудимые на пикриновую кислоту; эта послѣдняя также больше подходитъ къ больнымъ съ грязноватымъ цвѣтомъ лица и темными волосами. Слѣдуетъ также отмѣтить, что многіе препараты *сабалъ* не дѣйствительны, именно тѣ, которые приготовлены изъ не свѣжихъ ягодъ. Хорошій препаратъ приготовляетъ *Parke Davis*.

Другіе наблюдатели до сихъ поръ не получали хорошихъ результатовъ.

(„Journ. of the Brit. Hom. Soc.", январь 1900).

III.

Кокаинъ.

Терапевтическое примѣненіе.—Мы приведемъ различныя болѣзни и симптомы, которые можно лѣчить *кокаиномъ*, пользуясь указаніями, которыя даетъ его дѣйствіе на здоровый организмъ. Клиническій опытъ намъ укажетъ, долженъ ли быть сохраненъ въ практикѣ *кокаинъ*, употребляемый, согласно гомеопатическимъ законамъ.

Общій параличъ. — Симптомы указывающіе на *кокаинъ:* прекрасное самочувствіе, ощущеніе силы и способности къ тѣлеснымъ упражненіямъ, ощущеніе своей власти надъ всѣми; непреодолимая потребность двигаться; желаніе совершать подвиги. Расширеніе зрачковъ.

Безсвязныя рѣчи, затрудненіе въ выговариваніи словъ, слабость въ ногахъ, колеблющаяся походка.

Неврастенія и истерія. Нѣкоторые симптомы можно отнести къ этимъ двумъ неврозамъ, ощущенія: веселости, разговорчивость. галлюцинація, возбужденіе; у другихъ изслѣдователей, душевная слабость, слабость въ ногахъ.

Легкія судорожныя движенія: эпилептиформенные припадки.

Головокруженіе, головная боль.

Головная боль и головокруженіе.—Головокруженіе съ потемненнымъ зрѣніемъ; приливъ крови къ головѣ; головная боль съ ощущеніемъ біенія и распиранія.

Болѣзнь Меніера.—Головокруженіе, шумъ въ ушахъ, глухота.

Базедова болѣзнь.—Напряженіе въ глазу, который кажется выдвинутымъ впередъ; расширеніе глазнаго разрѣза, неподвижный взглядъ, блескъ конъюнктивы, отсутствіе морганья вѣкъ.

Сердцебіеніе; пульсъ быстрый, обыкновенно слабый. Дрожаніе пальцевъ.

Болѣзнь сердца, асистолія.—Частые удары сердца, маленькіе, обыкновенно слабые; перебои. Одышка, больной задыхается.

У животныхъ дѣйствуетъ угнетающимъ образомъ на сердце, ослабляетъ его силу, увеличиваетъ скорость, наконецъ вызываетъ параличъ въ діастолѣ или систолѣ (наблюденія разнорѣчивы).

Уменьшеніе выдѣленія мочи, которое иногда совершенно прекращается.

Безсиліе.—Безсиліе очень замѣтно; ощущеніе холода, разслабленіе половыхъ органовъ, какъ будто бы ихъ не было; потеря сѣмени и безсиліе.

Судорога писателей.—Ползаніе мурашекъ и онѣмѣніе рукъ; покалываніе въ пальцахъ, мѣшающее писать.

Безсонница.—Употребленіе кокаина обыкновенно вызываетъ безсонницу.

Запоръ.—Одинъ наблюдатель отмѣчаетъ запоръ, длившійся нѣсколько дней.

Дозы и способъ употребленія.—У насъ нѣтъ еще личныхъ наблюденій; въ нѣсколькихъ случаяхъ мы употребляли *кокаинъ* въ x 3 развед. (Д-ръ *Marc Jousset.* „L'Art Medical.").

Новости медицины.

Рожа вѣкъ.—Аписъ: рожа съ распухшими вѣками; верхнее вѣко распухло въ видѣ мѣшка. Свѣтобоязнь, слезотеченіе, хемозисъ; сильный зудъ, ощущеніе распуханія сосѣдней части; безсонница, жажды нѣтъ. Ухудшеніе вечеромъ, до полуночи.

Арсеникумъ: рожа кахектичныхъ субъектовъ со слабостью, возбужденіемъ, жаждой, отекъ большей частью безболѣзненный. Боли появляются обыкновенно послѣ полудня, приступами.

Беллад: краснота, отекъ вѣкъ и ихъ окружности, кожа красна, блестяща, не представляетъ такого отека, какъ отъ *аписъ* и *русъ*. Никакой слезоточивости; воспаленіе симметрично и болѣе сильно, чѣмъ при другихъ лѣкарствахъ. Приливъ крови къ конъюнктивѣ, краснота лица и сильная, стучащая головная боль.

Русъ токс.: рожа вѣкъ, травматическая или не травматическая, распространяющаяся на все лицо, которое распухаетъ и покрывается пузырьками. Боли въ спинѣ и головѣ. Вѣки сокращены; если ихъ раскрыть, вытекаетъ масса слезъ. Хемозисъ и ухудшеніе утромъ и при сырости. *Русъ* употребляется, когда блефаритъ появился отъ сырости, отъ простуды.

Теребент.: съ успѣхомъ употребляется въ нѣкоторыхъ случаяхъ.

Вератрумъ виридe: (употребляется внутрь и наружно) при рожѣ вѣкъ, появившейся отъ травмы.

Натрумъ фосфорикумъ по мнѣнію д-ра *Niederkorn* лучшее средство при кислотности желудка съ желто-обложеннымъ языкомъ. Часто, благодаря порошку 3-го десят. растиранія, онъ вызывалъ у больныхъ обильныя желчныя испражненія.

(„The Am. Homoeopathist")

Ксантоксилумъ прекрасное средство при дисменорреѣ по мнѣнію д-ра *S. E.* Онъ излѣчилъ помощью *ксантокс.* 90 случаевъ. Строгихъ показаній у него нѣтъ. Въ большинствѣ случаевъ мѣсяч-

нія были обильны, боли очень сильны и распространялись на бедра; кровь большей частью темная. Средство лучше дѣйствовало на хрупкихъ, нервныхъ женщинъ.

(„N. Am. Journ. of Hom.", декабрь 1899).

Сарсапарилла дала хорошіе результаты въ одномъ случаѣ почечнаго песка; симптомъ: боль послѣ мочеиспусканія указала на это средство.

(„The Am. Homoeopathist", февраль, 1900).

Желая выяснить, *кто чаще болѣетъ язвою желудка, мужчины или женщины*, д-ръ *P. de S. Stawell* пересмотрѣлъ въ своихъ записныхъ книжкахъ замѣтки о 7700 вскрытіяхъ, видѣнныхъ имъ за много лѣтъ больничной дѣятельности и нашелъ на 96 сл. язвы 55 у мужчинъ и 41 у женщинъ; эти цифры поразительно совпадаютъ съ приводимыми д-ромъ *Rye-Smith*'омъ въ его изданіи *Fagge*'вской „Medicine"—59 мужчинъ и 46 женщинъ, а равно и съ наблюденіями *Lebert*'а—57 мужчинъ и 41 женщина и на первый взглядъ явно свидѣтельствуютъ о преобладаніи среди болѣвшихъ язвою желудка мужчинъ, но здѣсь надо имѣть въ виду, что женщины вообще попадали на вскрытіе много рѣже мужчинъ. Если изъ статистики автора взять лишь случаи смертельнаго прободенія язвъ, числомъ 50, то и въ нихъ преобладаютъ мужчины (7 : 6); если же исключить язвы 12-перстной кишки, то перевѣсъ получится на сторонѣ женщинъ (9 : 8).

(„The Britisch Medical Journal", 5 января).

Д-ръ *Paul Edel* (Giessen) изслѣдовалъ *вліяніе искусственнаго потѣнія на отдѣленіе желудочнаго сока*. Потъ въ опытахъ автора вызывали теплыми ваннами, постепенно нагрѣвавшимися до 32^0—34^0 Р. Ванну дѣлали чрезъ нѣсколько часовъ послѣ пробныхъ завтрака или обѣда. Послѣ ванны лицъ, подвергавшихся опыту, завертывали въ шерстяныя одѣяла. Для опытовъ служили крѣпкіе люди со здоровымъ отправленіемъ желудка. Опытовъ было 13. Итогъ ихъ таковъ: Если желудочное содержимое добывалось вскорѣ послѣ ванны (чрезъ 4 часа), то въ большинствѣ случаевъ разницы въ кислотности сравнительно съ бывшею до

ванны не наблюдалось вовсе. Спустя болѣе продолжительный промежутокъ (20—68 часовъ послѣ послѣдней ванны), въ 2 случаяхъ было найдено небольшое уменьшеніе кислотности, въ большинствѣ же (въ 7 сл.)—увеличеніе ея. Такимъ образомъ, опыты *Edel*'я, въ противуположность опытамъ *Simon*'а, не дали правильнаго или хотя бы болѣе частаго пониженія кислотности желудочнаго сока подъ вліяніемъ потогоннаго лѣченія въ теченіе одного или нѣсколькихъ дней.

(„Zeitschrift fur Klinische Medicin", т. XLII).

Хроника.

Общее собраніе членовъ Общества врачей гомеопатовъ. 26-го апрѣля въ помѣщеніи лѣчебницы Общества врачей-гомеопатовъ (Невскій пр., 82), состоялось годичное собраніе членовъ Общества врачей-гомеопатовъ подъ предсѣдательствомъ профессора Николаевской инженерной академіи Конст. Ив. Величко и при секретарѣ О. Ю. Стано. Собраніе было открыто въ 9 ч. вечера чтеніемъ отчета за 1900 годъ, подлежащаго утвержденію Собранія. Изъ отчета выяснилось, что общій оборотъ лѣчебницы и аптеки Общества, помѣщающихся на Невскомъ пр. равняется 40.864 р. 70 к., а расходъ—31.222 р. 64 к., а аптека и лѣчебница на Вас. Островѣ имѣли прихода 12.389 р. 43 к., а расхода 13.622 р. 95 к. Валовой приходъ по всѣмъ статьямъ дѣятельности Общества былъ въ 1900 году 53.254 р. 13 к., а расходъ 44.845 р. 59 к. и такимъ образомъ получилось чистой прибыли 8.408 р. 54 к. Капиталы Общества въ настоящее время слѣдующіе: оборотный капиталъ 50.645 р. 54 к.; капиталъ на устройство больницы 7.265 р. 60 к.; на устройство постоянныхъ кроватей 5.206 р. 05 к.; неприкосновеннаго капитала на содержаніе кроватей 17.036 р. 51 к. По утвержденіи отчета за 1900 г. и приходо-расходной смѣты на 1901 г., предсѣдатель Общества Л. Е. Бразоль представилъ цифровую выписку о дѣятельности Дамскаго Благотворительнаго Комитета Общества врачей-гомеопатовъ за 10 лѣтъ, изъ которой видно, что Коми-

тетъ пожертвовалъ Обществу за это время болѣе 6.000 рублей. Д-ръ Бразоль благодарилъ Комитетъ за его энергичную и полезную дѣятельность и просилъ членовъ его продолжать и въ будущемъ свою благотворную работу. Предсѣдатель общаго собранія К. И. Величко горячо поддержалъ обращеніе д-ра Бразоля къ Дамскому Комитету, и, поблагодаривъ въ теплыхъ выраженіяхъ предсѣдательницу Комитета Юлію Никол. Бразоль и др. членовъ отъ всего Общества, выразилъ надежду, что Дамскій Комитетъ не откажется продолжать свою неутомимую работу на пользу общественнаго дѣла. Затѣмъ предсѣдатель Общества Л. Е. Бразоль въ прочувствованной рѣчи вспомнилъ объ утраченныхъ Обществомъ въ истекшемъ году членахъ: докторѣ А. М. Гюббенетѣ, женщинѣ-врачѣ В. М. Величко, К. А. Куманинѣ и Э. И. Зеель, и охарактеризовавъ дѣятельность каждаго изъ нихъ какъ въ частной жизни такъ и въ качествѣ членовъ Общества и самыхъ горячихъ приверженцевъ гомеопатіи, предложилъ Собранію почтить память ихъ вставаніемъ и безмолвною молитвою, что и было исполнено. Въ Ревизіонную Коммисію были избраны: П. А. Завадовскій, В. М. Изергинъ и О. Ю. Стано. Собраніе благодарило предсѣдателя Общества и весь составъ Совѣта за ихъ дѣятельность по веденію дѣлъ Общества, а равно предсѣдателя Общаго Собранія за его труды. Собраніе было закрыто въ 10 ч. 25 мин.

Сообщаемъ читателямъ, ѣдущимъ въ Виши, что они могутъ тамъ пользоваться врачебными совѣтами извѣстнаго врача-гомеопата, д-ра Arnoulphy, переселившагося туда на лѣто изъ Ниццы.

Въ дополненіе къ замѣткѣ въ предыдущей книжкѣ нашего журнала сообщаемъ, что 6-го минувшаго апрѣля въ Тифлисскомъ кружкѣ д-ромъ Д. А. Геникомъ прочитана вторая публичная лекція о гомеопатіи по слѣдующей программѣ: 1) Гомеопатія какъ наука; 2) Гомеопатическія дозы; 3) Распространеніе гомеопатіи и борьба противъ нея. Лекція эта имѣла большой успѣхъ и присутствовавшая публика наградила лектора шумными апплодисментами. Сборъ съ обѣихъ лекцій поступилъ въ пользу мѣстной гомеопатической лѣчебницы.

Провинціальнымъ товарищамъ нашимъ слѣдовало бы возможно чаще подражать примѣру д-ра Геника. Нѣтъ лучшей пропаганды, какъ проникнутое искренностью живое слово!

Протоколъ седьмого обыкновеннаго общаго собранія Виленскаго Общества послѣдователей гомеопатіи 10-го апрѣля 1901 года. Седьмое Обыкновенное Общее Собраніе членовъ Виленскаго Общества послѣдователей гомеопатіи открыто было Предсѣдателемъ Общихъ Собраній, г.-м. Окт. Каз. Шарскимъ въ $7^1/_2$ часовъ вечера, въ г. Вильнѣ, въ помѣщеніи гомеопатической лѣчебницы.

Въ Собраніе прибыло 17 членовъ, т. е. болѣе пятой части всѣхъ членовъ, проживающихъ въ г. Вильнѣ (60), а потому, на основаніи § 36 Устава Общества, Собраніе это считается состоявшимся законно.

По открытіи засѣданія Предсѣдатель Правленія А. С. Долинскій упомянулъ о понесенныхъ Обществомъ утратахъ, по случаю смерти принадлежавшихъ къ составу онаго лицъ, а именно въ теченіе 1900 года и въ текущемъ году до настоящаго времени скончались слѣдующіе члены Общества: 1) помѣщикъ Новогруд. уѣзда Иванъ Антоновичъ Вержбовскій, 2) д. ст. сов. Александръ Антоновичъ Довгертъ, 3) полковникъ Иванъ Францовичъ Ильцевичъ, 4) дворянка Схоластика Пержановская, 5) ксендзъ Станиславъ Сульжинскій.

Собраніе почтило память умершихъ вставаніемъ.

Затѣмъ доложены были Собранію слѣдующія дѣла:

I. Отчетъ за 1900 годъ и смѣта на 1901 годъ.

Печатные экземпляры этихъ документовъ разосланы были всѣмъ г.г. членамъ.

Ревизіонная Коммисія съ выдающимся усердіемъ и знаніемъ обревизовала всю отчетность и инвентарь Общества и преподала разные цѣнные совѣты относительно дальнѣйшаго производства расходовъ, а потому не благоволитъ ли Общее Собраніе выразить, за этотъ почтенный трудъ, благодарность Коммисіи, въ особенности же, Предсѣдателю ея Владиміру Андреевичу Крестьянову.

Изъ отчета видно, что кассовый остатокъ на 1901 годъ составляетъ только 50 р. 95 к., что не дало возможности уплатить что-либо на погашеніе остающагося долга (1500 р.).

Лѣчебница наша пріобрѣтаетъ къ себѣ все болѣе и болѣе сочувствія публики и привлекаетъ большее число больныхъ.

Въ 1899 году общее число посѣщеній было 1653, въ 1900 году число это возросло до 1945, изъ которыхъ 496 безплатныхъ больныхъ получили безвозмездно, кромѣ совѣтовъ врачей, лѣкарствъ на 362 рубля.

Хотя Общество наше не коммерческое, а имѣетъ характеръ филантропическій, но мы должны пещись и о матеріальной сторонѣ дѣла, дабы, во первыхъ, уплатить долги, а впослѣдствіи собирать капиталъ на учрежденіе Гомеопатической больницы.

Весь долгъ Общества составлялъ прежде 2500 руб., изъ которыхъ 1000 руб. было погашено въ 1899 году, остается долга 1500 рублей. Правленіе, вмѣстѣ съ Ревизіонною Коммисіею, въ видахъ скорѣйшаго погашенія сего долга, изыскивая способы сокращенія расходовъ, остановилось на слѣдующихъ соображеніяхъ: до 1899 года гг. врачи дежурили въ Гомеопатической лѣчебницѣ почти безплатно, получая за свои труды только половину побилетной платы, т. е. по 15 коп. за каждаго платнаго больного, и плату за еженедѣльныя консультаціи (по 3 р.), учрежденныя по ихъ же инипіативѣ, но впослѣдствіи заявили, что они не согласны работать на прежнемъ основаніи, а потребовали сверхъ полной побилетной (по 30 к.) и консультаціонной платы въ ихъ пользу (по 3 р.), еще за каждое дежурство по три рубля. По высказаннымъ тогда бывшимъ членомъ и Казначеемъ Правленія врачемъ Павловичемъ соображеніямъ, при постоянно возрастающихъ оборотахъ аптеки, можно быть увѣреннымъ, что, не смотря на увеличеніе расхода на врачей, чистый годовой остатокъ составитъ не менѣе одной тысячи двухсотъ рублей, которые пойдутъ на погашеніе долга.

Общее Собраніе, въ виду такихъ заявленій, постановило 5 марта 1899 года:

Въ вознагражденіе трудовъ гг. врачей за пріемъ больныхъ въ лѣчебницѣ, уступить имъ съ 1 января 1899 г. полную сумму,

получаемую за входные билеты въ лѣчебницу и за консультаціи, а сверхъ сего, съ 6 марта 1899 года, выдавать имъ по три рубля за каждое дежурство съ тѣмъ, чтобы пріемъ больныхъ начинался съ 9 часовъ утра и оканчивался тогда только, когда будутъ приняты всѣ больные, не исключая безплатныхъ, записавшіеся до 10 часовъ утра. Но если бы доходы Общества не возрастали въ ожидаемомъ размѣрѣ и не было бы надежды, чтобы 1899 годъ далъ прибыли чистой не менѣе тысячи рублей, потребныхъ для постепеннаго погашенія долговъ, въ такомъ случаѣ гг. врачи обязаны, соотвѣтственно сему, умѣрить свои требованія, дабы не ставить Общество въ затруднительное положеніе.

Въ теченіи 1899 года удалось погасить долга на 1000 рублей, а потому плата гг. врачамъ въ прежнемъ размѣрѣ производима была и въ теченіе 1900 года.

А такъ какъ въ 1900 году не удалось удѣлить на погашеніе остающагося долга (1500 р.) ни одного рубля, то Правленіе въ видахъ сокращенія расходовъ и руководствуясь вышеприведеннымъ постановленіемъ Общаго Собранія членовъ 5 марта 1899 г., полагало бы уменьшить гг. врачамъ съ 1 сего апрѣля производимую имъ плату до двухъ рублей за каждое дежурство.

II. О продолженіи контракта на наемъ помѣщенія для лѣчебницы и аптеки.

Правленіе довело до свѣдѣнія Общаго Собранія, что съ домовладѣльцемъ продолженъ арендный контрактъ на означенное помѣщеніе еще на три года на прежнихъ условіяхъ съ прибавленіемъ лишь платы по 25 руб. въ годъ на страхованіе дома, но взамѣнъ сего Общество избавилось отъ прежней отвѣтственности за могущій случиться пожаръ.

III. Объ измѣненіи нѣкоторыхъ параграфовъ Устава Общества.

Правленіе довело до свѣдѣнія Общаго Собранія членовъ, что согласно постановленію прошлогодняго Общаго Собранія отъ 21 марта 1900 года исходатайствовано было измѣненіе нѣкоторыхъ параграфовъ нашего Устава. Г. Виленскій Губернаторъ письмомъ

отъ 18 августа 1900 г. за № 9335 увѣдомилъ Правленіе, что Министерство Внутреннихъ Дѣлъ признало возможнымъ утвердить измѣненія §§ 6, 12, 21, 34 и 37 Устава Виленскаго Общества послѣдователей гомеопатіи въ редакціи проектируемой Правленіемъ. Новый измѣненный Уставъ уже отпечатанъ.

Затѣмъ упомянуто было, что въ 1900 году въ Парижѣ происходилъ международный гомеопатическій конгрессъ, на которомъ послѣдовалъ обмѣнъ мнѣній выдающихся гомеопатовъ нашего времени и приняты нѣкоторыя рѣшенія.

Торжествомъ гомеопатіи на обоихъ полушаріяхъ слѣдуетъ считать открытіе въ 1900 году двухъ великолѣпныхъ памятниковъ Ганеману: въ Парижѣ и Вашингтонѣ, сооруженныхъ по подпискѣ почитателей этого великаго человѣка.

Памятникъ въ Парижѣ сооруженъ по иниціативѣ и стараніями с.-петербургскаго врача-гомеопата д-ра медицины Бразоля. Почти одновременно открытъ въ Вашингтонѣ великолѣпный памятникъ Ганеману въ присутствіи президента Соединенныхъ Штатовъ Макъ-Кинлея и громадной толпы народа. Памятникъ стоилъ 75.000 долларовъ.

Наконецъ, произведены были выборы членовъ Правленія и кандидатовъ на основаніи §§ 16 и 17 Устава.

За выѣздомъ изъ Вильны д-ра медицины Высокаго и выбывающаго по жребію И. Б. Сухецкаго, баллотировалось пять лицъ, которыя получили слѣдующее количество балловъ:

Дворянинъ Иванъ Бруноновичъ Сухецкій 14 избирательныхъ, инженеръ Андрей Ксенофонтовичъ Липкинъ, дворянинъ Иванъ Осиповичъ Гайковичъ и дворянинъ Карлъ Феликсовичъ Некрашъ по 13 избирательныхъ и по 2 неизбирательныхъ и дворянинъ Константинъ Флоріановичъ Яловецкій 12 избирательныхъ и 3 неизбирательныхъ.

По случаю одинаковаго числа шаровъ оказавшихся при выборѣ гг. Липкина, Гайковича и Некраша, брошенъ былъ жребій, который вынулъ г. Гайковичъ.

Общее Собраніе постановило:

1. Отчетъ за 1900 годъ и смѣту на 1901 годъ утвердить.

2. Выразить благодарность Общаго Собранія Ревизіонной Коммисіи, въ особенности Предсѣдателю ея Владиміру Андреевичу Крестьянову за безвозмездные, добросовѣстные и усиленные труды по обревизованію отчетности и инвентаря за 1900 годъ.

3. Съ 1 апрѣля 1901 года назначить гг. врачамъ по два рубля (вмѣсто трехъ) за каждое дежурство въ лѣчебницѣ съ тѣмъ, чтобы всѣхъ вообще дежурствъ обоихъ врачей было не болѣе шести въ недѣлю, съ оставленіемъ по прежнему въ пользу гг. врачей побилетной и консультаціонной платъ.

Пріемъ больныхъ, какъ и нынѣ, долженъ начинаться въ 9 часовъ утра и оканчиваться тогда только, когда будутъ приняты всѣ больные, не исключая безплатныхъ, записавшіеся до 10 часовъ утра.

4. Вмѣсто выбывшаго изъ г. Вильны д-ра медицины Ф. И. Высокаго и выбывшаго по жребію И. Б. Сухецкаго, считать избранными: членами Правленія: дворянина Ивана Бруноновича Сухецкаго и дворянина Ивана Осиповича Гайковича, и кандидатами къ членамъ Правленія: инженера Андрея Ксенофонтовича Липкина, дворянина Карла Феликсовича Некраша и дворянина Константина Флоріановича Яловецкаго.

Засѣданіе закрыто въ $8^1/_2$ часовъ вечера.

Правленіе Одесскаго Ганемановскаго Общества проситъ насъ сообщить, что въ засѣданіи Правленія 12-го сего апрѣля, въ которомъ принимали участіе также многіе члены Общества, не состоящіе членами Правленія, постановлено было, чтобы Правленіе собиралось въ засѣданія чаще, нежели это практиковалось раньше, а именно не менѣе 2-хъ разъ въ мѣсяцъ, а въ лѣтніе мѣсяцы (іюнь, іюль, августъ) не менѣе 1 раза въ мѣсяцъ, и притомъ въ опредѣленные сроки, съ тою цѣлью, чтобы каждый членъ Общества, желающій внести въ Правленіе то или другое предложеніе, или оказать ему то или иное содѣйствіе, или же просто ближе ознакомиться съ положеніемъ дѣлъ Общества, имѣлъ возможность сдѣлать это, принявъ участіе въ засѣданіи Правленія,

въ качествѣ совѣщательнаго члена, согласно § 23 Устава Общества .Ближайшія засѣданія назначены были въ слѣдующіедни (по средамъ): 25-го апрѣля, 9-го и 23-го мая, 6-го іюня, 4-го іюля. 1-го и 5-го сентября, въ помѣщеніи лѣчебницы Общества, съ $7^1/_2$ часовъ вечера.

О днѣ каждаго ближайшаго засѣданія Правленія будетъ вывѣшиваться объявленіе въ помѣщеніи аптеки Общества.

Лица, не могущія принять участія въ засѣданіяхъ Правленія лично, могутъ присылать свои заявленія, которыя они желаютъ передать на разсмотрѣніе Правленія, письменно.

Д-ръ *В. Орловскій* (Вильно) сообщаетъ *итоги предохранительныхъ прививокъ противъ собачьяго бѣшенства за 1899 г.*, произведенныхъ въ Виленскомъ Бактеріологическомъ Институтѣ. Всего за отчетный годъ обратилось въ означенный Институтъ 325 больныхъ, изъ коихъ только 265 прошли весь курсъ лѣченія по *Pasteur*'у, изъ остальныхъ же 60, 49 не лѣчились вовсе, такъ какъ у нихъ можно было исключить зараженіе, 7 прекратили лѣченіе, 3 были укушены здоровыми животными и 1, по собственному желанію, подвергся вторично лѣченію по *Pasteur*'у, не смотря на то, что уже подвергался лѣченію въ другомъ учрежденіи. Всего больше больныхъ было въ іюлѣ (36), всего меньше— въ ноябрѣ (1). Мужчинъ было 176, женщинъ—89, въ возрастѣ отъ 5—70 лѣтъ. Время отъ укушенія до начала лѣченія было: менѣе 1 дня въ 1 случаѣ, отъ 1—2 дней въ 34, отъ 3—5 дней въ 124, отъ 5—10 дней въ 59, отъ 10 до 20 дней въ 35, отъ 20 до 30 дней въ 6 и отъ 30—40 дней въ 6. 250 больныхъ были укушены собаками, 3—кошками, 8—волками, 2—лошадьми, 1—теленкомъ и 1—свиньей. Укусовъ головы и лица было 19, рукъ—144, туловища и ногъ—72 и другихъ частей тѣла—30. Единичныхъ укушеній было 118, а множественныхъ—147. 85 больныхъ были укушены чрезъ платье, а 180 въ голое тѣло. Смертность за отчетный годъ, на основаніи свѣдѣній о больныхъ, собранныхъ по истеченіи $^1/_2$ года, равнялась 0,76%.

(„Medycyna", 3 февраля).

Годъ XI. 1901. № 7.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

50 причинъ почему я гомеопатъ.

Д-ра мед. *К. Бѣрнетта.*

(Переводъ съ англійскаго).

Продолженіе.

Причина двадцать седьмая.

Заглазничная невралгія, длившаяся двадцать лѣтъ.

Этотъ случай, долженствующій быть моею двадцать седьмою причиною, подпалъ подъ мое наблюденіе 9-го января 1882 г.; онъ интересенъ во многихъ отношеніяхъ. Знатная дама, лѣтъ слишкомъ пятидесяти, поочередно обращалась почти ко всѣмъ лучшимъ лондонскимъ окулистамъ, по поводу этой невралгіи глазъ, т. е. страшной боли позади глазъ, появлявшейся приступами, которые продолжались по цѣлымъ днямъ, а иногда до шести недѣль. Въ легкой же степени невралгическая боль продолжалась постоянно. Ни одинъ изъ окулистовъ не находилъ структурной ненормальности въ ея глазахъ, и потому они единодушно объявили, что это *невралгія пятаго нерва.* Само собою разумѣется, что были употреблены всевозможныя тоническія, болеутоляющія и альтеративныя средства. Окулисты посылали ее къ терапевтамъ, а терапевты къ окулистамъ. Д-ръ Куинъ и другіе извѣстные врачи-гомеопаты также пользовали ее, но никто не помогъ.

Въ послѣдніе годы она бросила всякое лѣченіе; когда появлялся приступъ, она оставалась въ затемненной комнатѣ, съ повязанной головою, оплакивая свою участь. „Мое существованіе есть пожизненное распятіе", сказала она мнѣ.

Мнѣ слѣдовало упомянуть, что невралгіи предшествовалъ и ее сопровождалъ гриппъ. Эти припадки гриппа и заглазничной невралгіи среднимъ числомъ продолжались до шести мѣсяцевъ въ теченіе года. Барыня эта имѣла здоровый видъ, съ нѣкоторымъ излишкомъ тучности, и казалась довольно крѣпкою. Я помогъ одной изъ ея подругъ и поэтому она теперь пришла ко мнѣ „въ совершенномъ отчаяніи".

Таковы простые факты этого случая, хотя они и могутъ показаться преувеличенными. Теперь относительно лѣкарства. Рессурсы аллопатіи были истощены, и къ тому же я имъ не довѣряю; гомеопатія—и гомеопатія основательная, такъ какъ пользовавшія ее лица знали свое дѣло—оказалась также безуспѣшною. Ничего недѣланіе, въ настоящее время столь модное, равнымъ образомъ пользы никакой не принесло. Я разсуждалъ такъ: дамѣ этой, по ея заявленію, была привита оспа разъ пять или шесть, и потому она, быть можетъ, страдаетъ хроническимъ вакцинозомъ, однимъ изъ главныхъ симптомовъ котораго бываетъ такая головная боль; въ виду этого я прописалъ *Тую* 30. Она исцѣлила больную. Невралгія исчезала медленно; недѣль черезъ шесть (14-го февраля 1882 г.) я сдѣлалъ помѣтку въ своей записной книжкѣ:— „Глаза поправились!"

Такъ какъ я уже давно не получалъ извѣстій о своей паціенткѣ, то я написалъ ей, чтобы узнать, возвращалась ли невралгія по настоящее число (30-го декабря 1882 г.). Отвѣтъ ея я присовокуплю.

Само собою разумѣется, изъ того, что *Туя* излѣчила этотъ случай невралгіи, продолжавшейся около двадцати лѣтъ, *не слѣдуетъ,* что дама эта страдала *вакцинозомъ;* безспорно то, что *Туя* излѣчила ее и что я наведенъ былъ на это средство предположеніемъ о вакцинозѣ. Больше этого утверждать нельзя. Во всякомъ случаѣ наблюденіе это должно быть безусловно признано клиническимъ торжествомъ *Туи* 30.

Въ отвѣтъ на мой запросъ я получилъ слѣдующую записку:

1-го января 1883 г.

„... мое здоровье гораздо крѣпче съ того времени, какъ я обратилась къ Вамъ; исключая одной или двухъ *попытокъ* къ возвращенію со стороны врага, я нисколько не страдала..."

Ко времени отдачи рукописи въ типографію, дама эта болѣе не страдала заглазничною невралгіею. По излѣченіи невралгіи она получила отъ меня нѣсколько лѣкарствъ противъ симптомовъ разстройства пищеваренія.

Причина двадцать восьмая.

Хроническая головная воль, длившаяся девять лѣтъ.

Миссъ Г*—, 19 лѣтъ, пришла ко мнѣ 12-го марта 1881 г., жалуясь на сильныя головныя боли, которыми она страдаетъ уже девять лѣтъ. Боли были такого рода, какъ будто задняя часть головы въ тискахъ; иногда боль ощущалась во лбу и была бьющею, точно голова собиралась лопнуть. Она была очень блѣдна, лобъ у нея былъ лоснящійся и мѣстами бурый.

Эти приступы головной боли повторялись одинъ или два раза въ недѣлю.

Наклонность къ запору; мѣсячныя правильныя; на лѣвомъ вѣкѣ видѣнъ старый ячмень; аппетитъ плохъ; не любитъ мяса; печень нѣсколько увеличена; осенью 1880 года она страдала чирьями. Ноги холодныя; прежде у нея бывали ознобленія. Уже нѣсколько лѣтъ не можетъ ѣздить въ закрытомъ экипажѣ, такъ какъ у нея появляется тошнота и блѣдность; кожа становится грубою при вѣтрѣ; губы трескаются; по временамъ обморочное состояніе.

Назначенъ *Графитъ* 30.

Апрѣля 13-го.—Аппетитъ и расположеніе духа нѣсколько поправились, въ другихъ же отношеніяхъ перемѣны нѣтъ. Спросилъ ее, какъ долго длятся приступы головной боли; она отвѣчаетъ, что предпослѣдній продолжался три недѣли, а послѣдній три дня. Надъ правымъ глазомъ красное, чувствительное пятно, на лицѣ *два или три прыща съ бѣлыми головками.*

Ей была привита оспа, когда ей было три мѣсяца; ревакцинація произведена на седьмомъ и опять на четырнадцатомъ году. *У нея была оспа лѣтъ десять тому назадъ.*

Итакъ, она имѣла оспу лѣтъ около десяти тому назадъ и сверхъ того ей была привита оспа трижды, въ послѣдній разъ послѣ натуральной оспы!

Назначена *Туя* 3х, четыре драхмы, принимать по пяти капель въ водѣ два раза въ день.

Мая 13-го. Гораздо лучше; головная боль появилась только однажды, была очень незначительна и продолжалась всего одинъ или два часа; пятно на лбу теперь не чувствительно; обморочнаго состоянія не было. Губы трескаются. Прыщи на лицѣ исчезли и кожа совершенно чиста.

Туя 12, по одной каплѣ на ночь.

Іюня 17-го. Вчера захворала болью въ желудкѣ съ лихорадкой, тошнотой и потомъ. Вслѣдъ затѣмъ появились пятнышки, похожіе на прыщики, восемь на лицѣ, по одному на большомъ пальцѣ и запястьѣ, одно на ступнѣ и два на спинѣ,—они наполнились матеріею, продолжались пять дней, пожелтѣли и исчезли. Мать ея говоритъ, что симптомы были совершенно такіе же, когда она имѣла оспу. До этой высыпи головныхъ болей не было.

Іюля 1-го. Здорова.

„ 27-го.—Головныя боли не возвращались.

Февраля 24-го, 1882 г. Головной боли не было, и въ другихъ отношеніяхъ она здорова. Впослѣдствіи я давалъ ей другія лѣкарства отъ опухоли на вѣкѣ и маленькаго нароста на нижней челюсти, но, до того времени какъ прошли головныя боли, она не принимала ничего, кромѣ *Туи*, а слѣдующее лѣкарство было дано двѣ или три недѣли спустя.

По прошествіи нѣсколькихъ мѣсяцевъ дѣвица эта пришла ко мнѣ съ матерью, чтобы показаться, какъ она здорова, и окончательно проститься со мною. Черезъ два года я узналъ отъ матери, что она продолжаетъ пользоваться хорошимъ здоровьемъ; слѣдовательно, излѣченіе было полное.

Интересную черту въ этомъ наблюденіи представляетъ странное заболѣваніе, случившееся въ началѣ іюня. Я смотрю на него, какъ на настоящее испытаніе *Туи* или реакцію всего организма, вызванную ею. Въ виду этого, я впослѣдствіи сталъ часто употреблять тридцатое разведеніе этого средства, хотя иногда находилъ, что третье десятичное разведеніе дѣйствовало успѣшнѣе.

Впрочемъ, это не относится до моего тезиса, такъ какъ въ данномъ случаѣ цѣлебнымъ оказалось низкое разведеніе, а когда низкія разведенія излѣчиваютъ, и притомъ скоро, хотя не очень пріятно, но хорошо, то нѣтъ нужды употреблять высшія дѣленія, тѣмъ болѣе, что и безъ того приходится достаточно напрягать свою вѣру.

Причина двадцать девятая.

Увеличенныя железы. Катарръ верхушки легкихъ.

Мальчикъ, $11^1/_2$ лѣтъ, поступилъ подъ мое попеченіе 18-го августа 1881 г., жалуясь на кашель, который ухудшался въ 7 часовъ 30 минутъ вечера; онъ кашлялъ также днемъ и по ночамъ, хотя кашель его не будилъ. Онъ потѣлъ страшно, въ особенности потѣла голова, хуже ночью. Надъ верхнею половиною лѣваго легкаго слышны влажные трескучіе хрипы. Шейныя лимфатическія железы надъ верхушкой лѣваго легкаго отвердѣли и ясно прощупываются. Вѣсъ мальчика составлялъ два пуда. Рубцы отъ прививки оспы находились на лѣвомъ предплечіи, и железы надъ верхушкою праваго легкаго не были тверды. Отвердѣніе лѣвыхъ шейныхъ железъ (когда вакцинація произведена на лѣвой сторонѣ) составляетъ общее правило послѣ прививки оспы, въ чемъ всякій можетъ удостовѣриться, если потрудится освидѣтельствовать *здороваго* ребенка непосредственно вслѣдъ за вакцинаціей или во всякое время послѣ нея. Я говорю: *во всякое время послѣ нея*, потому что отвердѣніе это продолжается очень долго, если не будетъ излѣчено медицинскимъ искусствомъ.

Rp. *Thujae* 30, gtts. jj. Sacch. lact. q. s. Fiat pulv. Tales XXIV. По одному порошку трижды въ день.

27-го августа. — Кашель прошелъ, потъ продолжается. Не принимать лѣкарства.

6-го сентября. —Самое тщательное освидѣтельствованіе груди не обнаруживаетъ ни малѣйшаго хрипа: кашля нѣтъ; потъ совсѣмъ прекратился; сказанныхъ шейныхъ железъ *нельзя* отъискать. Теперь мальчикъ вѣситъ 2 п. 5 ф., т. е., съ того времени, какъ онъ сталъ принимать *Тую*, вѣсъ его увеличился на 5 ф.

Отпущенъ излѣченнымъ.

Мальчикъ этотъ находился въ школѣ, откуда врачъ отправилъ его домой къ родителямъ, по случаю его упорнаго кашля и общихъ симптомовъ, возбуждавшихъ опасенія. Мнѣ казалось, что это былъ первый стадій чахотки. Что вѣсъ мальчика увеличился тотчасъ по возвращеніи домой, конечно могло и не быть результатомъ лѣкарства; домашняя жизнь могла исправить общее питаніе и даже способствовать удаленію катарра верхушки легкаго, кашля и пота, но чѣмъ объяснить тотъ фактъ, что исчезло отвердѣніе шейныхъ железъ?

Причина тридцатая.

Вы, конечно, замѣтите, что подразумѣваемое мною подъ вакцинозомъ не имѣетъ необходимой связи съ гомеопатіей, потому что *Туя* гомеопатична этимъ случаямъ.

Позвольте мнѣ, въ видѣ тридцатой причины, почему я гомеопатъ, сообщить Вамъ другое наблюденіе, касающееся Туи, а именно:

Угри на лицѣ и носу и воспаленіе кожи носа.

Дѣвица, лѣтъ двадцати, пріѣхала ко мнѣ съ матерью 28-го октября 1882 г. У нея былъ очень красный прыщеватый носъ, не такой, какой бываетъ у пожилого пьяницы или является слѣдствіемъ диспепсіи или затягиванія корсетомъ, а представлявшій прыщеватый, чешуйчатый дерматитъ, простиравшійся съ носа на щеки, гдѣ впрочемъ онъ болѣе походилъ на лицевые угри. Носовой дерматитъ формою своею напоминалъ сѣдло. Понятно, что такое положеніе вещей было крайне непріятно и тя-

жело, какъ для дѣвицы, въ другихъ отношеніяхъ миловидной, такъ и для ея родныхъ, и притомъ оно могло существенно повредить ея будущей перспективѣ, тѣмъ болѣе, что оно продолжалось уже шесть лѣтъ, и не было признаковъ, чтобы оно собиралось проходить. Она жаловалась также на запоръ. Головки прыщей на носу и лицѣ наполнялись гноемъ.

Rp. *Thujae occidentalis* 30.

30-го ноября.—Прыщи на лицѣ рѣшительно поправляются. Носъ не такъ красенъ. Запоръ не облегчился.

Rp. *Thujae occidentalis* 100.

3-го января 1883 г.—Лицо чисто! Ея мать съ благодарностью восклицаетъ: „Ей удивительно лучше". Спрашиваю молодую дѣвушку, который изъ порошковъ ей *больше помогъ;* она говоритъ: „*Послѣдній*". Кожа на носу нормальна, но запоръ продолжается и противъ него я даю ей средства.

Что *Туя* излѣчила этотъ случай—неопровержимо.

Причина тридцать первая.

Невралгія праваго глаза.

Г-нъ*—, человѣкъ съ положеніемъ и средствами, лѣтъ около пятидесяти, пришелъ ко мнѣ 28-го іюня 1882 г., чтобы посовѣтоваться относительно невралгіи праваго глаза.

Начиная съ Рождества 1881 г., т. е., около полгода, онъ страдаетъ почти безпрерывно болью въ правомъ глазу. У него была невралгія въ 1866 г. въ головѣ и плечахъ, и тогда ему было впрыснуто столько морфія въ плечи однимъ шотландскимъ врачемъ, что онъ находился при смерти; въ теченіе семи или восьми недѣль было сомнительно, оправится ли онъ.

На обоихъ голеняхъ и между пальцами ногъ у него бурая, экцематозная сыпь, зудящая по ночамъ. Невралгія праваго глаза, относительно которой онъ явился ко мнѣ, бываетъ нѣсколько хуже ночью. Глазъ былъ освидѣтельствованъ и найденъ нормальнымъ извѣстными окулистами Боуманомъ (Sir William Bowman) и Куперомъ (White Cooper), которые признали это невралгіею.

На мой вопросъ, когда ему въ послѣдній разъ была привита оспа, онъ повидимому сильно испугался и быстро проговорилъ: „Я бы не хотѣлъ, чтобы мнѣ опять привили оспу".

„Почему?"

„Мнѣ было очень скверно послѣ нея: я даже былъ очень боленъ съ мѣсяцъ", и онъ снова запротестовалъ противъ ревакцинаціи. Оспа была привита ему въ 1852 или 1853 году.

Мнѣ показалось, что это была вакцинальная невралгія, и потому я назначилъ *Тую* 30, въ рѣдкихъ пріемахъ. Это было 28-го іюня 1882 года.

8-го іюля.—Послѣ принятія перваго порошка, боль была очень незначительна. Продолжать то же средство.

Излѣченіе оказалось полнымъ и представляетъ интересное доказательство тому, съ какою быстротою *наиподобнѣйшее* средство можетъ исцѣлить невралгію.

- - - - - —

Причина тридцать вторая.

Болѣзнь ногтей.

22-го декабря 1882 года дѣвица, лѣтъ 26-ти, обратилась ко мнѣ по поводу весьма неказистаго состоянія ногтей на пальцахъ рукъ. Понятно, что дѣвица ея лѣтъ не могла быть равнодушной къ такому обстоятельству. На ногтяхъ ея довольно значительныя углубленія и, кромѣ того, подъ поверхностью ихъ находятся черныя пятна, простирающіяся вглубь. По временамъ у нея показываются легкія бѣли. На седьмомъ году у нея была вѣтряная оспа. На плечахъ видна высыпь изъ кругловатыхъ нагнаивающихся пятенъ. Черныя пятна подъ ногтями существуютъ полтора года.

Я назначилъ *Тую* 30.

19-го марта 1883 года. Она принимала *Тую* 30 въ продолженіе трехъ мѣсяцевъ, съ тѣмъ результатомъ, что черезъ двѣ недѣли послѣ перваго пріема черныя пятна подъ ногтями начали исчезать, а теперь ихъ и слѣдовъ нѣтъ.

Я не стану утруждать Васъ болѣе причинами, основанными на терапевтическомъ дѣйствіи *Туи*.

Вы хотите знать, приписываю ли я дѣйствительно гомеопатіи способность излѣчивать катаракту лѣкарствами. Вы хорошо знаете, что я уже нѣсколько лѣтъ стараюсь доказывать это; но къ этому вопросу я еще вернусь.

Причина тридцать третья.

Какъ тридцать третью причину, почему я гомеопатъ, я хочу сообщить Вамъ случай катаракты, излѣченной внутренними средствами. Въ одномъ изъ вашихъ писемъ Вы говорите, что хотѣли бы видѣть человѣка, который можетъ разсѣять настоящую старческую катаракту лѣкарствами. Хорошо же, я разскажу Вамъ, какъ я самъ убѣдился въ этой возможности.

Между излѣчимымъ и неизлѣчимымъ опредѣленныхъ границъ не существуетъ; то, что сегодня неизлѣчимо, можетъ быть завтра излѣчимымъ, и то, что настоящее поколѣніе считаетъ неисцѣлимымъ, быть можетъ, слѣдующее поколѣніе будетъ признавать поддающимся лѣченію.

Когда я посѣщалъ больницы, меня учили, что катарактѣ можно пособить только операціею, и еще недавно, когда я провелъ нѣкоторое время въ одной изъ превосходныхъ глазныхъ больницъ Лондона, я узналъ, что тамъ все еще учатъ одному и тому же, а именно: если у Васъ катаракта, то Вамъ ничего не остается, какъ ослѣпнуть, а затѣмъ пытаться возвратить зрѣніе посредствомъ удаленія пораженнаго хрусталика.

28-го мая 1875 года меня позвали къ одной дамѣ, страдавшей острымъ воспаленіемъ глазъ. Она передала мнѣ, что ея знакомый докторъ Магони, въ Ливерпулѣ, посовѣтовалъ ей, когда она потребуетъ медицинской помощи, испытать гомеопатію, и вмѣстѣ съ тѣмъ упомянулъ мою фамилію. Ей, кажется, было извѣстно, что она пригласила ученика Ганемана, и она старалась свалить всю вину на д-ра Магони, — потому что, сказала она, я ничего не знаю о гомеопатіи. Я засталъ больную въ затемненной комнатѣ и потому не могъ разглядѣть, что она за

женщина, но я скоро узналъ, что она жена индійскаго офицера, провела нѣсколько лѣтъ въ Индіи, гдѣ у нея многократно бывало воспаленіе глазъ, и что съ того времени у нея появляется воспаленіе глазъ разъ или два въ годъ, а иногда и чаще. Оно обыкновенно длится нѣсколько недѣль, а затѣмъ проходитъ, при чемъ лѣкарства остаются почти безполезными. Полагаю ли я, что гомеопатія можетъ ей пособить? Я отвѣчалъ, что мы попробуемъ.

Я сдѣлалъ попытку освидѣтельствовать глазъ, приподнявъ одну изъ планокъ деревянной шторы, чтобы впустить свѣтъ, и выворотилъ вѣко, но свѣтобоязнь и судороги вѣкъ были такъ сильны, что я успѣлъ только замѣтить, что правый глазъ представлялъ одну красную, разбухшую массу, лѣвый же былъ сравнительно мало затронутъ—однимъ словомъ, это былъ случай *panophthalmitis* (общаго воспаленія глаза). Болѣе подробное освидѣтельствованіе оказалось невозможнымъ, такъ какъ боль была такъ велика, что паціентка вскрикивала при малѣйшемъ впусканіи въ глазъ свѣта. Я мысленно отмѣтилъ себѣ главнѣйшіе симптомы, принявъ во вниманіе фактъ, что воспаленіе ограничивалось главнымъ образомъ правымъ глазомъ, и поѣхалъ домой, чтобъ разрѣшить гомеопатическое уравненіе. Мнѣ особенно хотѣлось имѣть успѣхъ и потому я провелъ съ полчаса надъ дифференціальнымъ діагнозомъ лѣкарствъ. Я рѣшилъ выбрать *Фосфоръ*, а именно:

Rp. Phosph. 1 xij. Sach. lact. q. s. Div. in. p. aeq. xij.

S. По одному порошку въ водѣ черезъ часъ.

Это равнялось *около* одной сотой части грана Фосфора на пріемъ, или нѣсколько меньше.

Я сдѣлалъ визитъ на слѣдующій день, почти восемнадцать часовъ спустя, и моя паціентка отворила мнѣ дверь сама, слегка заслоняя глаза рукою и вполнѣ способная вынести умѣренное количество свѣта. Воспаленіе почти прошло; на слѣдующій день его уже вовсе не было.

Удивленіе моей паціентки было очень велико: двадцать лѣтъ она страдала этими приступами воспаленія глазъ, обращалась ко многимъ докторамъ, въ томъ числѣ къ лондонскимъ окулистамъ, и все это безъ малѣйшей пользы. Между тѣмъ ее лѣчили *активно*, не было недостатка въ лѣкарствахъ и піявкахъ, не было недо-

статка и въ медицинскомъ искусствѣ; не хватало только въ этой терапіи одного... *закона подобія.*

Отчего же я, не обладая *спеціальными* познаніями о глазѣ и его болѣзняхъ, имѣя лишь обыкновенную практическую опытность, могъ превзойти искусныхъ окулистовъ и врачей, втрое болѣе опытныхъ, чѣмъ я? Можетъ быть, я искуснѣе, глубже вникъ въ болѣзнь, болѣе тщательно изслѣдовалъ ее? Ни мало... Причина здѣсь — законъ подобія, терпѣливо прилагаемый на практикѣ.

Дорогой мой сотоварищъ-аллопатъ, зачѣмъ же ты такъ простъ, что предоставляешь намъ, гомеопатамъ, это громадное преимущество надъ *лучшими* изъ твоей школы. Всякій маленькій гомеопатъ-Давидъ можетъ побѣдить величайшаго аллопата-Голіаѳа, если только онъ будетъ придерживаться своего лѣкарствовѣдѣнія и слѣдовать *наставленіямъ Ганемана.* А между тѣмъ все это лежитъ такъ сподручно и постоянно предлагается тебѣ. Если бы мы, гомеопаты, хранили наше искусство въ секретѣ, вы, аллопаты, непремѣнно обратились бы къ Правительству, ходатайствуя о покупкѣ имъ у насъ этого секрета.

Однакоже, *revenons à nos moutons.* Разумѣется, паціенка моя была очень признательна и сказала: „Если это гомеопатія, то мнѣ очень хотѣлось бы знать, не можетъ-ли она вылѣчить мою катаракту?“ По тщательномъ освидѣтельствованіи глазъ, можно было легко замѣтить позади зрачковъ потускнѣнія, которыя были гораздо обширнѣе въ правомъ глазу. Она сообщила мнѣ, что катаракта существуетъ нѣсколько лѣтъ, и она теперь ждетъ ея созрѣванія, чтобы подвергнуться операціи. Она была у двухъ лондонскихъ окулистовъ, которые оба были одного и того же мнѣнія относительно діагноза, прогноза и операціи. Годъ спустя она опять посѣтила одного изъ этихъ окулистовъ, и онъ сказалъ ей, что все идетъ удовлетворительно, хотя и медленно, и, по его мнѣнію, къ операціи можно приступить лишь по прошествіи еще двухъ лѣтъ. Ея зрѣніе также постепенно ухудшалось, она не могла видѣть въ зеркалѣ пробора на головѣ или читать надписи на вывѣскахъ магазиновъ и омнибусахъ; она видѣла лучше въ сумерки, чѣмъ при дневномъ свѣтѣ.

Въ отвѣтъ на ея вопросъ относительно излѣчимости катаракты лѣкарствами, я сказалъ, что не имѣю рѣшительно никакого личнаго опыта въ этомъ отношеніи, исключая только одного случая, и что, судя по свойству болѣзни, едва ли можно ожидать, чтобы лѣкарства были въ состояніи не только излѣчить ее, но даже сколько нибудь повліять на нее. Тѣмъ не менѣе, нѣкоторые гомеопаты опубликовали такіе случаи, а другіе утверждаютъ, что имъ дѣйствительно удавалось иногда излѣчивать катаракту гомеопатическими средствами. Я присовокупилъ, что хотя это неправдоподобно, но я не считаю себя вправѣ подозрѣвать правдивость этихъ лицъ лишь на томъ основаніи, что это *кажется* невозможнымъ.

Однимъ словомъ, уступая просьбѣ больной, я согласился *попробовать вылѣчить ея катаракту* лѣкарствами, согласно гомеопатическимъ правиламъ.

Я долженъ признаться, что самъ улыбнулся своей дерзости, но я утѣшалъ себя такъ: какой же *вредъ* могу я ей причинить, если буду лѣчить ее, пока она ожидаетъ ослѣпнуть? Въ самомъ худшемъ случаѣ мнѣ только не удастся предотвратить слѣпоту!

Итакъ, было рѣшено, чтобы она являлась ко мнѣ приблизительно однажды въ мѣсяцъ, и каждый разъ я буду предписывать ей курсъ лѣченія.

Съ 29-го мая по 19-е іюня 1875 года она принимала *Calcarea carbonica* 30 и *Chelidonium* 1, попеременно, по одной пилюлѣ трижды въ день, т. е. одинъ день два пріема *Калькареи* и одинъ пріемъ *Хелидоніума*, а другой день два пріема *Хелидоніума* и одинъ пріемъ *Калькареи*.

Существовали показанія для обоихъ этихъ средствъ, хотя я не оправдываю теперь такую поперемѣнную дачу лѣкарствъ.

Затѣмъ, я назначилъ *Asa foetida* 6 и *Digitalis purp*. 3.

Затѣмъ, Phosphorus 1, а впослѣдствіи Sulfur 30, и снова *Calcarea* и *Chelidonium*.

Такимъ образомъ я продолжалъ давать поперемѣнно *Phosphorus*, *Sulfur*, *Chelidonium*, *Calcarea carbonica*, *Asa foetida* и *Digitalis*, до начала 1876 года.

17-го февраля 1876 года я прописалъ *Gelseminum* 30 въ пилюляхъ, по одной трижды въ день, въ теченіе одного мѣсяца.

Затѣмъ былъ предписанъ слѣдующій курсъ лѣченія:—*Silicea* 30 въ продолженіе двухъ недѣль; *Belladonna* 3 также; *Sulfur* 30 трижды въ день, въ теченіе одной недѣли и *Phosphorus* 1 въ теченіе двухъ недѣль.

Приблизительно мѣсяцъ спустя, 20-го марта 1876 года, я одно утро услышалъ очень громкій разговоръ въ прихожей, и моя паціентка вбѣгаетъ, въ сильномъ возбужденіи, говоря, что она теперь прекрасно видитъ. Она объяснила мнѣ, что въ послѣднее время ей стало *казаться*, что она различаетъ предметы и людей на улицѣ гораздо лучше, чѣмъ прежде, но думала, что это воображеніе; сегодня же утромъ она вдругъ увидѣла въ зеркалѣ проборъ на головѣ и тотчасъ же отправилась, чтобы сообщить мнѣ объ этомъ фактѣ, а по дорогѣ еще испытывала свое зрѣніе, читая надписи на вывѣскахъ магазиновъ, которыхъ прежде вовсе не могла разбирать.

Я снова предписалъ тотъ же самый курсъ лѣченія и черезъ два мѣсяца хрусталиковыя (или капсюлярныя) потускнѣнія исчезли совершенно и зрѣніе ея сдѣлалось и остается превосходнымъ.

Воспаленіе глазъ не возвращалось и она прожила въ моемъ сосѣдствѣ полтора года, пользуясь хорошимъ здоровьемъ. Затѣмъ она уѣхала за границу и въ письмахъ къ роднымъ не упоминаетъ о глазахъ или зрѣніи, изъ чего я считаю себя вправѣ заключить, что она и теперь здорова.

Ей теперь лѣтъ 50 или 51 отъ роду.

Я описываю этотъ случай обстоятельно съ тѣмъ, чтобы другимъ было понятнѣе, какимъ образомъ я убѣдился въ излѣчимости катаракты внутренними средствами.

Случай этотъ возбудилъ значительный интересъ въ небольшомъ кружкѣ, вслѣдствіе чего ко мнѣ приходили другіе съ катарактами, и полученные мною результаты чрезвычайно утѣшительны.

Мнѣ остается присовокупить, что вышеизложенное было мною опубликовано въ 1880 году, а съ того времени я излѣчилъ лѣкарствами, отчасти или вполнѣ, много случаевъ катаракты, и

этою властью я обладаю потому, что пользуюсь привиллегіею быть гомеопатомъ.

Причина тридцать четвертая.

Вы спрашиваете, раздѣляютъ ли вообще гомеопаты мои воззрѣнія на излѣчимость катаракты внутренними средствами.

Я отвѣчаю: нѣкоторые раздѣляютъ, другіе нѣтъ, но это не существенно. Задача *очень* трудна и не всякому гомеопату доступна; высшая дѣятельность гомеопатіи находится въ зависимости отъ способностей практикующаго врача. Я приписываю гомеопатіи то, что *я самъ сдѣлалъ* помощью ея,—другіе врачи могутъ сдѣлать больше, нѣкоторые меньше.

Какъ тридцать четвертую причину, почему я гомеопатъ, я подробно опишу случай катаракты, лѣченіе которой было начато въ маѣ 1884 г. и окончено въ маѣ 1886 г.

Г-жа В., 66 лѣтъ отъ роду, поступила подъ мое попеченіе 20-го мая 1884 года; она пришла ко мнѣ по совѣту одной подруги, у которой я излѣчилъ катаракту.

Исторія г-жи В. слѣдующая: въ ноябрѣ 1882 г. и въ апрѣлѣ 1883 г. ей производили операцію по случаю катаракты праваго глаза. Послѣдовало воспаленіе и она лишилась глаза. Теперь у нея катаракта въ лѣвомъ глазу; хрусталикъ сѣраго цвѣта и зрѣніе очень плохо, такъ что и съ помощью очковъ она не въ состояніи шить или продѣвать нитку въ иголку. У ея отца и его сестры была катаракта. Кожа, особливо лица, чешуйчата и пузырьчата.

Rp. *Sulfur* 30.

S. По пяти капель въ водѣ утромъ и вечеромъ.

30-го Августа.—Со времени послѣдняго числа я послалъ ей одно лѣкарство, но не записалъ какое. Ей кажется, что она видитъ яснѣе.

Calcarea carbonica 30.

29-го октября.—„Зрѣніе мое улучшилось, только я нервна и вздрагиваю при паденіи какого нибудь предмета“.

Thuja 30.

2-го декабря.—„Чувствую, что зрѣніе мое поправляется".

Causticum 100.

1-го января 1885 г.—„Зрѣніе мое значительно улучшилось; въ очкахъ я теперь могу очень хорошо читать и писать и безъ очковъ хожу по комнатамъ и занимаюсь хозяйствомъ".

Продолжать.

25-го марта.—„Не переношу такъ хорошо свѣта; больной глазъ сильно слезится".

Psoricum 100.

28-го апрѣля.—Сильная простуда.

Pulsatilla 1x.

2-го мая.—Въ этотъ день больная посѣтила меня во второй разъ, и въ моей книжкѣ записано: „лѣвый хрусталикъ рѣшительно не имѣетъ такого молочнаго вида; она въ состояніи продѣвать нитку".

Продолжать.

2 іюня.—„Глазъ не такъ чистъ".

Silicea 30.

27 августа.—Перемѣны нѣтъ.

Causticum 100.

3 октября.—Чувствуетъ себя лучше и видитъ яснѣе.

Продолжать.

18 января 1866 г.—Дальнѣйшей перемѣны нѣтъ.

Продолжать.

9 марта.—Почти въ томъ же состояніи, какъ три мѣсяца тому назадъ.

Pulsatilla 1x.

18 мая.—Громадное улучшеніе; можетъ читать, писать и видитъ хорошо; только самое незначительное помутнѣніе хрусталика.

Она писала мнѣ въ октябрѣ 1887 года, когда ея зрѣніе продолжало находиться въ томъ же превосходномъ состояніи, а ей теперь почти 70 лѣтъ отъ роду.

Итакъ, Вы видите, что хотя больная лишилась глаза при операціи, тѣмъ не менѣе катаракта въ другомъ глазу была излѣчена. Я не говорю, что хрусталикъ въ центрѣ такъ же чистъ,

какъ у Васъ или у меня, но катаракта прошла, а незначительное потускнѣніе почти не вліяетъ на зрѣніе и представляетъ не прогрессивную катаракту, а только ея остатки, отъ которыхъ природа не можетъ отдѣлаться, но это уже не катаракта, а только ея слѣды.

Убѣждаетъ ли Васъ этотъ случай?

(Продолженіе слѣдуетъ).

Практическія наблюденія.

I.

Лѣченіе Базедовой болѣзни.

Д-ра *Картье.*

Базедова болѣзнь выражается ускореніемъ сердечной дѣятельности, пучеглазіемъ, зобомъ и разстройствомъ нервной системы и излѣчима нашимъ способомъ, если она не очень застарѣлая; застарѣлость выражается въ недостаточности сердечной дѣятельности, вслѣдствіе сердцебіеній съ учащеніемъ пульса, длившихся долгіе мѣсяцы и годы.

Въ одномъ случаѣ изъ моей практики, болѣзнь была такъ запущена, что, при недостаточности сердечной дѣятельности и сильномъ отекѣ, даже наперстянка *(дигиталисъ)* не въ состояніи была успокоить сердце, вызвать мочеотдѣленіе и заставить выпотъ всосаться,—больная умерла.

Базедова болѣзнь въ началѣ или въ стаціонарномъ періодѣ излѣчивается главнымъ образомъ двумя средствами *ликопусъ виргиникусъ* и *тироидинъ;* возвратовъ обыкновенно не бываетъ нѣсколько лѣтъ. Отъ времени до времени необходимо давать эти средства снова, чтобы успокоить сердце; но учащенное сердце-

біеніе, опухоль шеи, безсонница, приливы жара, ощущеніе мурашекъ въ пальцахъ, разстройство менструаціи, однимъ словомъ симптомы Базедовой болѣзни могутъ и не возвращаться.

Ликопусъ виргиникусъ доказалъ свое дѣйствіе на Базедову болѣзнь въ рукахъ гомеопатовъ Стараго и Новаго свѣта. Въ статьѣ, напечатанной въ *American Institute of homoeopathy*, товарищъ рекомендуетъ его въ видѣ неразведенной тинктуры; въ этой дозѣ я считаю его опаснымъ и менѣе дѣйствительнымъ, чѣмъ въ разведеніи. Но я полагаю, что дозы слѣдуетъ разнообразить во время лѣченія; я употреблялъ 1-е десятичн., 1-е сотен., 3-е и 6-е разведеніе; часто 6-е дѣйствуетъ лучше всего, я иногда давалъ и 30-е. Я замѣтилъ, что раньше всего *ликопусъ* возвращаетъ больнымъ сонъ, а безсонница обыкновенно одинъ изъ самыхъ непріятныхъ симптомовъ этой болѣзни, учащенный пульсъ замедляется, сердцебіеніе становится менѣе сильнымъ и т. д. Давать можно *ликопусъ* мѣсяцами и добиться такимъ образомъ хотя бы и временнаго излѣченія.

Тироидинъ также хорошо вліяетъ на проявленія сердечнаго возбужденія при Базедовой болѣзни. Онъ можетъ быть менѣе дѣйствителенъ, чѣмъ *ликопусъ*, но попеременно съ этимъ послѣднимъ онъ усиливаетъ его дѣйствіе, такъ что даютъ одну недѣлю *ликопусъ*, а другую *тироидинъ*. Безконечно малая доза обязательна для тироидина, въ противномъ случаѣ онъ могъ бы вызвать ухудшеніе. Не употреблять ниже 3-го, давать предпочтительнѣе 6-е, 12-е и даже болѣе высокія разведенія.

Наружныя средства менѣе дѣйствительны, ни электричество, ни водолѣченіе не могутъ соперничать съ этими двумя средствами. Вотъ перечень лѣкарствъ, указанныхъ въ *Homoeopathic therapeutics Lilienthal: арсеникумъ, аурумъ, барита карб., белладонна, бромумъ, кактусъ, калькарея арс., калькарея карб., коніумъ, дигиталисъ, феррумъ іод., феррумъ мет., іодумъ, ликопусъ вирг., натрумъ мур., амилъ нитритъ* (нюхать), *фосфоръ, спонгія.*

II.

Нѣсколько средствъ отъ катарральныхъ конъюнктивитовъ острыхъ и хроническихъ.

Д-ра *Cartier*.

Въ началѣ остраго конъюнктивита показаны два средства: *аконитумъ* и *белладонна*.

Аконитумъ соотвѣтствуетъ первому періоду катаральнаго воспаленія, вызваннаго или раздражительностью отъ посторонняго тѣла, или холоднымъ вѣтромъ, или же просто холодомъ.

Белладонна полезна также въ началѣ воспаленія; характерна для нея сильная сухость глаза.

Если *аконитумъ* и *белладонна* черезъ 24—48 часовъ не даютъ улучшенія, безполезно дальше настаивать, а слѣдуетъ перейти къ другимъ средствамъ, спеціально показаннымъ при конъюнктивитахъ.

Любопытна разница между дѣйствіемъ *эвфразія* и *алліумъ цепа*. Оба средства вызываютъ раздраженіе конъюнктивы и носа, но только въ обратномъ направленіи. *Алліумъ цепа* даетъ острый ринитъ, который распространяется на конъюнктивы черезъ слезные каналы; напримѣръ, острый насморкъ, вызывающій слезотеченіе и покалыванье въ вѣкахъ; *эвфразія* наоборотъ даетъ сначала воспаленіе глазъ, *слезы горячи* и вызываютъ характерное раздраженіе у угловъ вѣкъ. Такое слезотеченіе вызываетъ послѣдовательный катаръ носа; но это осложненіе не обязательно для показанія *эвфразіи*.

Арсеникумъ очень полезенъ, если главнымъ ощущеніемъ является жженіе въ глазахъ, это жженіе совершенно различно отъ ощущенія песчинокъ или постороннихъ тѣлъ въ глазахъ и покалыванья, которое такъ часто встрѣчается при конъюнктивитахъ.

Арника показана только въ томъ случаѣ, когда конъюнктивитъ появился отъ травмы.

Пульсатилла кажется мнѣ менѣе важной, чѣмъ другія средства, если только дѣло не идетъ о періодическихъ конъюнктиви-

тахъ, связанныхъ съ менструаціей; *сульфуръ* хотя и рекомендуется, но я лично употребляю его крайне рѣдко.

Есть два средства чрезвычайно полезныхъ при остромъ конъюнктивитѣ въ стаціонарномъ періодѣ; первое—часто употребляемое во Франціи—*ипекакуана;* второе, почти неизвѣстное во Франціи, но часто употребляемое въ Америкѣ, *дюбоизія.*

Ипекакуана—когда глазъ красенъ, переполненъ кровью, покрытъ расширенными сосудами, дѣйствуетъ даже въ самыхъ малыхъ дозахъ вѣроятно также, какъ во время сильнаго кровотеченія. Я не собираюсь говорить теперь о теоріяхъ; но опытъ намъ показываетъ, что мы также легко останавливаемъ кровотеченіе ганемановской дозой, какъ и рвотными дозами официальной школы. Въ случаѣ сильнаго переполненія сосудовъ глаза кровью всѣ разведенія *ипекакуаны* хороши, начиная съ 3 до 30.

Вернемся опять къ *дюбоизія*; это прекрасное средство, какъ при острыхъ, такъ и при хроническихъ конъюнктивитахъ; въ Нью-Іорскомъ *Ophtalmic hospital*, гдѣ ежедневно осматриваются 200 больныхъ, это средство постоянно примѣняется; въ книгѣ *Norton*'а „*Ophtalmic diseases and therapeutics*“ *дюбоизія* или *дюбоизинъ* особенно показанъ при хронической гипереміи конъюнктивы вѣкъ; сознаюсь, что я съ успѣхомъ его примѣнялъ при катарральныхъ конъюнктивитахъ, не гнойныхъ острыхъ и хроническихъ у больныхъ съ совершенно различными діатэзами, напримѣръ: у ревматическихъ больныхъ, у золотушныхъ или же наконецъ у здоровыхъ субъектовъ, случайно получившихъ конъюнктивитъ; въ послѣднія нѣсколько лѣтъ *дюбоизія* мое любимое средство при этой болѣзни. Ощущеніе песчинокъ или постороннихъ тѣхъ въ глазу съ гипереміей конъюнктивы вѣкъ характерны для этого средства. Я употребляю *дюбоизія* неизмѣнно въ 3-мъ развед., такъ чтобы больной получалъ 10 капель въ недѣлю.

Вотъ резюме характерныхъ симптомовъ *дюбоизія* въ глазу по книгѣ *Norton*'а: „сосуды оптическаго круга сильно увеличены и извилисты. Вены сѣтчатки расширены и извилисты. Боли въ вѣкахъ, какъ разъ надъ бровями. Острая боль въ верхней части вѣка. Совершенный параличъ аккомодаціи. Хрони-

ческая гиперемія конъюнктивы вѣкъ, захватывающая также и края вѣкъ и т. д.

Въ хроническихъ катаральныхъ, не гнойныхъ конъюнктивитахъ *опбоизія* также является однимъ изъ главныхъ средствъ. Оно ослабляетъ воспаленіе глаза и, наконецъ можетъ совершенно излѣчить хроническій конъюнктивитъ, который въ нѣкоторыхъ случаяхъ считается неизлѣчимымъ.

Кромѣ этого средства, всѣ *калькарея*, особенно *калькарея іодата*, благопріятно измѣняютъ у золотушныхъ какъ мѣстное такъ и общее состояніе. Я не поборникъ вяжущихъ и вообще мѣстныхъ средствъ для глазъ. Чистота и отсутствіе пыли лучше дѣйствуютъ, чѣмъ всѣ раздражающія средства.

Чтобы закончить приведемъ *графитъ*, который исключительно вліяетъ на раздраженіе края вѣкъ, у рѣсницъ и сальныхъ железъ. Мазь съ графитомъ усиливаетъ дѣйствіе этого средства, принятаго внутрь при рѣсничномъ блефаритѣ.

III.

Лѣченіе слезотеченія.

Д-ра *Goullon*.

G. жаловался 31-го января на свои глаза.

Какъ только онъ выходитъ на свѣжій воздухъ, глаза покрываются слезами; изъ праваго глаза слезы стекаютъ каплями и даже въ комнатѣ глазъ остается мокрымъ весь день. Утромъ глазъ слипается. Сильная слипчивость и краснота глаза почти исчезли отъ *сульф.* и *калькар. карб.*, слезотеченіе держится. Чувствуется также головная боль надъ глазами. Легкіе затронуты, такъ что больной не можетъ говорить громко и много, ибо онъ сильно устаетъ. Наконецъ, не забудемъ еще одного симптома: утромъ и вечеромъ чувствуется зудъ въ заднемъ проходѣ.

Результатъ посланныхъ порошковъ былъ 24-го февраля слѣдующій: „глаза опять здоровы, наблюдается только легкая мо-

крота днемъ. Утромъ глаза не слипаются. Средство также подѣйствовало хорошо на горло и носъ. Я опять хорошо дышу носомъ и лучше глотаю, чѣмъ прежде".

Специфическимъ средствомъ противъ слезотеченія является *нитри ацидумъ* даже тогда, когда причина его чисто механическая, напримѣръ съуженіе слезныхъ точекъ, которое всякій можетъ легко замѣтить, если отогнуть вѣко кнаружи. Тогда слезныя точки ясно выступаютъ у внутренняго угла вѣка. Если же точки совершенно закупорены, слѣдуетъ прибѣгнуть къ операціи. Въ данномъ случаѣ было прописано *нитри ацидумъ* x6, утромъ и вечеромъ по одной дозѣ, а за нимъ *гепаръ*, такъ какъ мнѣ давно извѣстно, что эти два средства другъ друга дополняютъ, какъ въ другихъ случаяхъ, напримѣръ при паренхиматозномъ и злокачественномъ воспаленіи роговицы *гепаръ* требуетъ какъ дополненія *аурумъ*. Въ нашемъ случаѣ оба поименованныя средства дали прекрасные результаты.

Фармакодинамика.

I.

Ртутные препараты и ихъ воздѣйствіе на носъ и горло.

Меркуріусъ вивусъ и *солюбилисъ*. Опыты показываютъ отечность и чувствительности къ давленію носовыхъ костей, опуханіе и красноту носа, носовыя кровотеченія во время сна, насморкъ съ разъѣдающимъ выдѣленіемъ. Дурной запахъ изъ носа, корки въ носу.

Сухость въ глоткѣ или накопленіе тягучей слизи. Дурной запахъ изо рта, слюнотеченіе, металлическій вкусъ, часто маленькія кровотеченія въ слизистой оболочкѣ. Языкъ распухъ, вялъ, сохраняетъ оттискъ зубовъ, покрытъ густымъ, бѣлымъ налетомъ. Воспаленіе и поверхностное изъязвленіе слизистой оболочки рта. Десны распухли, синеваты, губчаты, очень чувстви-

тельны, легко кровоточатъ и часто гноятся. Зубы чернѣютъ, шатаются и выпадаютъ. Язычокъ опухъ, глотка мѣдно-красная, миндалины распухли. Нагноеніе въ миндалинахъ. Опуханіе подчелюстныхъ и лимфатическихъ железъ. Голосъ хриплый, сухость въ зѣвѣ. Клинически это средство показано при хроническихъ катаррахъ зѣва, дыхательнаго горла и бронховъ, а также во всѣхъ формахъ фарингита съ увеличеннымъ выдѣленіемъ слюны, опуханіемъ железъ и запахомъ изо рта.

Меркуріусъ коррозивусъ. Главнымъ образомъ при крайне острыхъ воспаленіяхъ слизистой оболочки нёба, зѣва и носа, особенно, когда поражена также подслизистая соединительная ткань и наблюдается усиленный выпотъ. Сильная, жгучая боль въ глоткѣ, она становится невыносимой отъ малѣйшаго давленія. Особенно при сифилитическихъ заболѣваніяхъ сулема показана раньше всѣхъ. Спеціально она показана при густомъ, глинистомъ выдѣленіи изъ носа съ гноющимися ноздрями и склонностью носовой перегородки къ прободенію. Явленія во рту напоминаютъ *мерк. солюб.*; въ глоткѣ: мягкое нёбо и язычекъ распухли, темно-краснаго цвѣта, на распухшихъ миндалинахъ гнойники. Глотаніе очень затруднено; припадки удушья. Сильная, жгучая боль въ горлѣ и пищеводѣ, повышенная чувствительность железъ. Охриплость, афонія. Мокрота послѣ кашля часто кровянистая.

Меркуріусъ ціанатусъ: дифтеритъ злокачественный. Носовое кровотеченіе. Пленки сначала бѣлыя, затѣмъ сѣрыя, напоминаютъ дубленную кожу, грозитъ гангреной. Съ самаго начала прострація. Языкъ обложенъ коричневымъ или чернымъ, много слюны, дурно пахнущее дыханіе. Полезенъ также при дифтеритѣ дыхательнаго горла.

Циннабарисъ. Подъострый или хроническій катаръ носа, давленіе на основаніе носа, тягучая слизь, особенно обильная въ хуанахъ. Горло опухло, миндалины красны и опухли. Сухость глотки, особенно мучительная ночью. Отекъ надгортанника, охриплость, ларингитъ.

Меркуріусъ дульцисъ. Особенно у блѣдныхъ, золотушныхъ дѣтей и при опуханіи железъ, также при катарахъ Евстахіевыхъ трубъ съ глухотой и шумомъ въ ушахъ.

Меркуріусъ біiодатусъ руберъ. Насморкъ, горячій опухшій носъ, распухшія раковины; обильное выдѣленіе; много слизи въ горлѣ. Ощущеніе шарика въ горлѣ. Болѣзненное опуханіе миндалинъ и подчелюстныхъ железъ. Боль при глотаніи, особенно, если ничего не проглотить при этомъ. Поверхностные нарывы въ горлѣ; слизистая темнокрасная, затылочныя железы припухли. Лѣвая сторона болѣе поражена. Показанъ при катарральныхъ, лякунарныхъ, дифтеритическихъ воспаленіяхъ, особенно съ лѣвой стороны. Также при подъострыхъ процессахъ.

Меркуріусъ іодатусъ флавусъ. Хроническіе катарры. Языкъ покрытъ у основанія толстымъ грязно-желтымъ налетомъ, кончикъ и края красны. Тягучая слизь въ горлѣ, постоянное откаркиванье. Жженіе въ горлѣ; глотка красна, воспалена, опухоль шейныхъ железъ. Ощущеніе шарика въ груди. Маленькіе нарывы на задней стѣнкѣ зѣва. Охриплость, афонія. Часто показанъ при дифтеритѣ.

(Д-ръ *Vehslage* „Hom. Eye, Ear and Throat J.“ Oct. 1900).

II.

Ликопусъ виргиникусъ.

Сердечные симптомы по новѣйшимъ опытамъ. Д-ра *F. Kopp.* Пульсирующая или колющая боль въ сердцѣ, чувствительность и ощущеніе стягиванья въ области сердца; глухое, тяжелое сердцебіеніе; при каждомъ вдыханіи пульсъ ускоряется; острая боль въ сердечной верхушкѣ съ сокращеніемъ межреберныхъ мышцъ, ухудшается при лежаніи на правомъ боку; сердечная боязнь, пульсъ частый; странное, безболѣзненное ощущеніе, какъ будто бы расширеніе въ сердечной области; сильное сердцебіеніе при каждомъ напряженіи, также при пробужденіи; боли въ сердцѣ и всеобщая слабость; пульсъ слабый, мягкій, едва прощупывается; сердечная слабость и обморочное состояніе, особенно при восхожденіи; довольно сильный пульсъ при еле слышныхъ сердечныхъ тонахъ; систола короткая, промежутокъ между двумя сердечными сокращеніями длиннѣе; пульсъ часто мѣняетъ свой ритмъ и силу;

сердечные тоны неопредѣлены, и идутъ въ обратномъ порядкѣ: частая зѣвота и аханье.

Клинически это средство показано при кашлѣ съ кровохарканьемъ и слабой сердечной дѣятельностью; иногда оно прекрасно дѣйствуетъ какъ палліативъ при органическихъ болѣзняхъ сердца, уменьшая чувство боязни и сильное сердцебіеніе. Особенно оно показано при сердцебіеніи отъ переполненія и при аневризмахъ.

Во время опытовъ наблюдались главнымъ образомъ сердечная боязнь и острыя боли у верхушки сердца. Пульсъ сначала крѣпнетъ, а затѣмъ слабѣетъ, какъ указано было выше. Характерно учащеніе его при вдыханіи, постоянный ознобъ, особенно при сидѣніи, затѣмъ ревматическія боли въ лѣвомъ предплечіи, и ухудшеніе при пробужденіи.

К. рекомендуетъ также это средство при желтухѣ съ поносомъ и сердечной слабостью и при сердечныхъ болѣзняхъ съ экзофтальміей (выпираніе изъ орбитъ глазного яблока).

(„Hom. Wordl“ 1900, p. 502).

Изъ засѣданій Гомеопатическихъ Обществъ.

Докладъ о сифилисѣ Д-ра *Broustedt* изъ *Spandau*, читанный 14 іюня въ Берлинскомъ обществѣ врачей-гомеопатовъ.

Полстолѣтія уже прошло съ той минуты, когда сифилисъ своимъ появленіемъ привелъ въ ужасъ и изумленіе міръ. Съ тѣхъ поръ было опубликовано безконечное множество наблюденій надъ болѣзнью и ея лѣченіемъ, и не смотря на все это, мы въ терапіи этой болѣзни почти не подвинулись ни на шагъ впередъ отъ тѣхъ способовъ лѣченія, которые частные люди примѣняли въ 16-мъ столѣтіи.

Даже теперь мы не можемъ обѣщать больному полнаго излѣченія, несмотря на точное знаніе различныхъ измѣненій, которыя сифилисъ производитъ въ человѣческомъ организмѣ. Я по-

лагаю даже, что самый фактъ ослабленія болѣзни мы не можемъ приписать нашей терапіи, а должны поставить его въ зависимость отъ постепеннаго ослабленія *genius epidemicus*, вслѣдствіе пронизыванія болѣзненнымъ ядомъ всѣхъ цивилизованныхъ народовъ.

Если мы пересмотримъ всѣ способы лѣченія сифилиса, то на первомъ планѣ окажется самый старый и нынѣ самый распространенный способъ лѣченія ртутью. При первомъ появленіи болѣзни этотъ способъ примѣнялся частными лицами; и врачи нападали на безсовѣстныхъ лѣчителей ртутью за то, что они вводили въ организмъ такой сильный ядъ. Теперь же по особой ироніи судьбы, дѣло приняло противоположное направленіе. Приверженцы лѣчебнаго вліянія природы возстаютъ противъ лѣченія ртутью, между тѣмъ какъ врачи не только защищаютъ этотъ способъ, но и называютъ невѣждами и безсовѣстными всѣхъ тѣхъ, которые не даютъ сифилитику достаточныхъ дозъ ртути. Нынѣшніе враги, конечно, ушли далеко отъ того жестокаго примѣненія ртути, которое практиковалось въ 16 столѣтіи, гдѣ старались поддерживать слюнотеченіе въ продолженіе многихъ недѣль. Такой прогрессъ, по справедливому замѣчанію *Farrington*'а, слѣдуетъ приписать не болѣе разумнымъ воззрѣніямъ медицинскаго міра, а скорѣе наблюденіямъ несчастныхъ случаевъ и протесту народа.

Затѣмъ слѣдуетъ лѣченіе *гваякомъ* и *сарсапарилла* и декоктомъ другихъ подобныхъ растеній, какъ хинный корень, дулькамара. Это лѣченіе обыкновенно сопровождалось строгой, ослабляющей діэтой и я долженъ замѣтить, что я наблюдалъ очень хорошіе результаты отъ такого лѣченія и могу себѣ объяснить его дѣйствіе и теоретически. Мы знаемъ, что сифилитическій ядъ отлагается раньше всего въ лимфатическихъ железахъ и кожѣ. Мы принуждены допустить существованіе этого яда, будь это химическое вещество, или микроскопическія живыя существа, для объясненія болѣзненныхъ проявленій. Такимъ образомъ, растительные декокты, вызывающіе потоотдѣленіе и дѣйствующіе какъ отвлекающее на кишечникъ, въ связи со строгой діэтой, способствуютъ перемѣщенію и выдѣленію сифилитическаго

яда изъ организма, и тѣмъ самымъ вызываютъ новое образованіе нормальныхъ клѣтокъ. Такимъ же образомъ можно объяснить дѣйствіе лѣченія врачей-физіатровъ активнымъ и пассивнымъ потоотдѣленіемъ.

Что касается гомеопатическаго лѣченія сифилиса, то Парацельзъ первый примѣнялъ ртуть въ малыхъ дозахъ при сифилисѣ, именно вслѣдствіе того, что отравленіе ртутью даетъ тѣ же измѣненія въ организмѣ, какъ и сифилисъ.

Для насъ важенъ только вопросъ, можемъ ли мы гомеопатическими; т. е. малыми дозами, такъ какъ всякое лѣченіе сифилиса ртутью и безъ того гомеопатично, быстро излѣчить первичныя и вторичныя проявленія сифилиса и предохранить больнаго отъ гуммозныхъ новообразованій. Намъ также чрезвычайно важно избавить больного возможно скорѣе отъ внѣшнихъ проявленій болѣзни.

Моя четырехлѣтняя гомеопатическая практика не даетъ мнѣ возможности еще судить, насколько быстрое исчезновеніе первичныхъ симптомовъ можетъ считаться излѣченіемъ; но я считаю неправильнымъ давать ртуть въ извѣстныхъ промежуткахъ между болѣзненными проявленіями, чтобы такимъ образомъ совершенно излѣчить болѣзнь. Я считаю раціональнымъ только тогда давать лѣкарство, когда я могу слѣдить за его дѣйствіемъ. А на основаніи статистики и опытности, которыя мѣняются съ годами и авторитетами, вводить въ организмъ ядъ, считаю не основательнымъ. Главнымъ образомъ я стараюсь посредствомъ діэты, потовыдѣленія и ваннъ сдѣлать организмъ способнымъ выдѣлять болѣзнетворный ядъ, а тканевыя клѣточки способными къ сопротивленію.

Приведу вкратцѣ нѣсколько примѣровъ моего способа лѣченія. Прибавлю, что при вторичныхъ пораженіяхъ я давалъ еженедѣльно 1—2 паровыя ванны, слегка послабляющую діэту, и слѣдилъ за правильностью испражненій.

R. F., 26 лѣтъ, чиновникъ.

Пришелъ 19 янв. 1898 года съ безчисленными маленькими нарывами на границѣ между внѣшнимъ листомъ крайней плоти и внутреннимъ. Крайняя плоть сильно инфильтрована и утолщена. Терапія: *Меркур. бійодат.*

29 янв. Нарывы исчезли, но спереди прощупывается еще узловатое утолщеніе на внутреннемъ листѣ съуженной крайней плоти.

Въ мартѣ. Кондиломата около задняго прохода. Терапія: *Меркур. коррозив.* 4.

Въ іюнѣ паціентъ пришелъ вмѣстѣ со своей женой. У него всѣ явленія исчезли до съуженія крайней плоти включительно. У жены его послѣ тянущихъ болей въ груди и въ головѣ, появился крупный папулезный сифилидъ на туловищѣ и подошвахъ. Первичнаго склероза уже не было. Но железы сильно распухли съ обѣихъ сторонъ. Терапія: *Меркур. коррозив.* 3.

Въ августѣ наблюдались только единичныя папулы, но волосы сильно выпадали.

Въ сентябрѣ *leucoderma colli* и выпаденіе волосъ. Железы стали нормальны, а папулы совершенно исчезли.

Г-жа D., 23 лѣтъ.

Пришла въ сентябрѣ 1898 г. съ сифилитической розеолой, припухлостью обѣихъ миндалинъ и краснотой въ зѣвѣ съ распухшими железами всего тѣла. Терапія: *Меркур. коррозив.* 4.

Въ концѣ октября розеола и ангина исчезли, припуханіе железъ уменьшилось.

Я привелъ эти случаи, не представляющіе ничего особеннаго, которыхъ у меня есть масса, только потому, чтобы показать, что въ большинствѣ случаевъ достаточно незначительныхъ дозъ ртути для излѣченія болѣзненныхъ проявленій. Я долженъ всетаки сознаться, что у меня были также неудачи, и въ нѣкоторыхъ случаяхъ симптомы исчезали только послѣ втираній.

Приведу вкратцѣ слѣдующій случай:

W. 25 лѣтъ, чиновникъ, въ 1896 году лѣчился въ Гановерѣ втираніями отъ *ulcus*; сыпи не было. Въ 1897 году паціентъ явился ко мнѣ съ значительнымъ съуженіемъ крайней плоти, изъ которой выдѣлялся густой желтый гной. Черезъ плоть можно прощупать глубокое изъязвленіе яичекъ. Терапія *Нитри ацид. 5* и мѣстное очищеніе. Черезъ 8 недѣль показался крупно папулезный сифилидъ съ единичными пустулами. Терапія: *Мерк. біиод. 3* и позже *сулема 3* и паровая баня нѣсколько мѣсяцевъ

подрядъ безрезультатно; также внутреннее лѣченіе *гидраргтанник. оксид.* въ аллопатическихъ дозахъ не дало результатовъ; всѣ явленія исчезли только послѣ энергичныхъ втираній.

Насколько исчезновеніе первичныхъ и вторичныхъ явленій, которыя иногда, особенно у женщинъ, проходятъ безъ всякаго лѣченія, можно считать излѣченіемъ, я не позволю себѣ судить.

Но позволю себѣ привести рядъ случаевъ, которые раньше лѣчились другими и только въ третичномъ періодѣ попали ко мнѣ. Я раздѣляю ихъ на двѣ группы: къ первой принадлежатъ субъекты, пропитавшіеся ртутью въ большихъ дозахъ, къ другой—субъекты, лѣчившіеся только поверхностно или совсѣмъ не принимавшіе ртути.

П. В. 28 лѣтъ, музыкантъ.

Въ 1893 году твердый шанкръ, затѣмъ сифилиды. Втиранія 100 грм., затѣмъ вторично 120 грм. сѣрой ртутной мази. Въ концѣ сентября 1897 г. появилась малинообразная опухоль, величиною съ лѣсной орѣхъ, на лѣвой ноздрѣ.

Въ январѣ 1898 года, больной явился ко мнѣ. Я далъ ему *іодистый калій x1*; несмотря на это, появилась костная опухоль въ области лѣваго слезнаго канала, поэтому я прописалъ *гидраргир. танник. оксидул.*, который больной принималъ въ продолженіе 3 мѣсяцевъ, всего 6 граммъ и іодистый калій въ аллопатическихъ дозахъ. Всѣ болѣзненныя проявленія исчезли.

Въ 1899 году больной снова появился, такъ какъ изъ носа показалось слизисто-гнойное выдѣленіе. Терапія: *іодист. калій* 1, *меркур. біiод.* 3.

Больной прервалъ лѣченіе по случаю отъѣзда и черезъ 9 мѣсяцевъ появился съ сѣдлообразнымъ измѣненіемъ носа.

Въ этомъ случаѣ, не смотря на интенсивное лѣченіе *ртутью* и *іодист. каліемъ*, черезъ 4 года послѣ инфекціи появилось гуммозное заболѣваніе костной носовой перегородки.

П. G. 25 лѣтъ, управляющій имѣніемъ.

Въ 1893 году твердый шанкръ, позже явленія въ зѣвѣ, лѣчился въ военномъ госпиталѣ втираніями, а затѣмъ іодистымъ каліемъ. Черезъ годъ—пораженія во рту; впрыскиванія. Въ 1896 году появилось сильное опуханіе железъ съ правой стороны шеи.

Эти железы были приняты за злокачественныя опухоли и выпущены, въ то же время больному дѣлали инъекціи и давали *іодист. калій*. Скоро послѣ этого снова распухли железы съ правой стороны и больной поступилъ въ лѣчебницу природныхъ способовъ лѣченія, но такъ какъ улучшенія не было, онъ вернулся снова въ госпиталь, гдѣ подвергся вторичной операціи.

Въ 1898 году онъ пришелъ ко мнѣ съ новыми опухолями и свищемъ, оставшимися отъ операціи. Въ началѣ, вслѣдствіе скрофулезнаго діагноза, я давалъ ему *іодіумъ* 4, улучшеніе было незначительно; *меркур. біiод.* мало подвигало дѣло. Я назначилъ больному энергичныя втиранія въ связи съ іодист. каліемъ, а распухшія железы лѣчилъ іодомъ; гуммозный инфильтратъ совершенно разсосался, а свищъ зажилъ.

Весною этого года появилось сильное припуханіе съ лѣвой стороны шеи за верхней челюстью и подъ подбородкомъ. Больному снова предложили операцію, но онъ отказался отъ своего мѣста и пріѣхалъ ко мнѣ лѣчиться.

На вышеупомянутомъ мѣстѣ я нашелъ твердый инфильтратъ, кожа на одномъ мѣстѣ покраснѣла и чувствовалась флюктуація. Я вскрылъ и изъ раны брызнула водянистая жидкость, въ слѣдующіе дни выдѣлялись творожистыя массы. Я немного увеличилъ разрѣзъ и вылущилъ творожисто-перерожденную железу.

Терапія: втиранія, мѣстное лѣченіе опухоли іодомъ. Почти полное излѣченіе въ два мѣсяца. Теперь больной дополняетъ свое лѣченіе въ Нендорфѣ.

Въ этомъ случаѣ, несмотря на повторное лѣченіе ртутью, вслѣдствіе золотухи появлялось гуммозное заболѣваніе железъ шеи и подъ подбородкомъ.

O. Sch. 30 лѣтъ, слесарь.

Инфекція въ 1894 году. 30 инъекцій ртутныхъ, затѣмъ паровыя ванны, обертыванья, послабляющая діэта въ духѣ природнаго лѣченія. Въ 1897 году больной появляется ко мнѣ съ *plaques* во рту и съ сифилитическимъ псоріазисомъ правой ладони. Терапія: *мерк. біiод. 3*, *іодист. калій 1*.

Улучшеніе. Продолжается не долго, *plaques* во рту и псоріазисъ появляются снова. Послѣ болѣе сильныхъ пріемовъ кали

іодат., псоріазисъ ладони совершенно исчезъ и болѣе не появлялся. *Plaques* и трещины на языкѣ, слизистой оболочкѣ щекъ и угловъ рта появлялись снова, несмотря на многолѣтнее употребленіе *нитри ацид.* и *гепаръ*; нѣсколько мѣсяцевъ тому назадъ появилось также ограниченное утолщеніе въ слизистой оболочкѣ щеки я рѣшился прибѣгнуть къ легкимъ втираніямъ. Съ тѣхъ поръ больной чувствуетъ себя лучше, а *plaques* и трещины рта исчезли.

В. 34 лѣтъ.

Инфекція въ 1892 году; получалъ подкожныя впрыскиванія и неоднократно втирался (также въ Ахенѣ).

Является ко мнѣ въ 1897 году вслѣдствіе часто появляющихся *plaques* во рту. Съ тѣхъ поръ получаетъ *ацид. нитр.*, *гепаръ*, *тартар. эмет.* и *кали іодат.* попеременно. Даже обычное лѣченіе *хромовой кислотой* и *аргент. нитр.* осталось безъ результата.

Несмотря на это, два года тому назадъ жена больного родила здороваго ребенка.

Я приведу еще нѣсколько случаевъ, въ которыхъ лѣченіе ртутью примѣнялось только одинъ разъ.

Е. Н. 36 лѣтъ, фабричный мастеръ.

Инфекція въ 1886 году; получилъ тогда 40 втираній. Въ августѣ 1897 года пришелъ ко мнѣ съ опухолью вокругъ отверстія мочеиспускательнаго канала. Кромѣ этого прощупывался твердый гуммозный инфильтратъ въ передней части обоихъ пористыхъ тѣлъ члена, легкое слизистое гнойное выдѣленіе изъ уретры и кондилома на мошонкѣ.

Терапія: *мерк. біiод. 3.*

Излѣченіе въ нѣсколько недѣль.

Г-жа М.

Заразилась много лѣтъ тому назадъ отъ мужа, получала тогда втиранія.

Пришла ко мнѣ въ 1897 году съ ночными болями въ костяхъ и серпигинознымъ сифилидомъ на лѣвомъ предплечіи.

Терапія: *мерк. біiод.* 3, *кали іодат.* 1.

Улучшеніе.

Полное излѣченіе получилось послѣ продолжительнаго употребленія *іодистаго калія*.

Въ заключеніе приведу нѣсколько больныхъ, которые совершенно не получали ртути.

О. В. 40 лѣтъ, слесарь.

5 лѣтъ тому назадъ заразился сифилисомъ. Лѣчился паровыми ваннами. Вторичныя явленія исчезли черезъ нѣсколько недѣль. Черезъ годъ послѣ зараженія жена больнаго родила ребенка, который умеръ черезъ 6 недѣль. Явленій сифилиса не было на ребенкѣ.

Въ февралѣ текущаго года больной пришелъ ко мнѣ съ сифилитическимъ псоріазисомъ правой ладони, такъ какъ природное лѣченіе не дало результатовъ.

Терапія: *мерк. корроз.* 1, *кали іод.* 1.

Излѣченіе въ три мѣсяца.

Г-нъ О. 40 лѣтъ, музыкантъ.

15 лѣтъ тому назадъ сифилисъ. Получалъ только *кали іод.* Съ тѣхъ поръ онъ былъ все время здоровъ. У него родилось два здоровыхъ ребенка. Въ апрѣлѣ текущаго года псоріазисъ на правой ладони, излѣченіе въ нѣсколько недѣль пріемами іодист. калія.

W. B. 50 лѣтъ.

24 года тому назадъ шанкръ, лѣчился тогда только іодист. каліемъ. Черезъ 6 лѣтъ больной женился; въ первые годы супружества жена больнаго имѣла нѣсколько выкидышей, затѣмъ стали появляться здоровыя дѣти.

Десять лѣтъ тому назадъ появились симптомы *tabes*; въ настоящее время tabes вполнѣ опредѣлился.

M. G. 35 лѣтъ.

8 лѣтъ тому назадъ шанкръ, который лѣчили только мѣстно, сыпи не было: 2 года тому назадъ появился tabes, лѣченіе втираніями въ Нендорфѣ, ухудшеніе.

3 года тому назадъ у больного родился здоровый ребенокъ.

Послѣдніе случаи, изъ которыхъ въ двухъ самыхъ послѣднихъ діагнозъ не былъ точно установленъ, но зато первый не оставляетъ никакихъ сомнѣній относительно сифилиса, я привелъ спеціально потому, что въ послѣднее время врачи физіатры об-

виняютъ лѣченіе ртутью въ томъ, что оно вызываетъ нервныя заболѣванія. Я считаю этотъ упрекъ совершенно неосновательнымъ. Я полагаю, что вина должна пасть на сифилисъ, который въ нашъ нервно ослабленный вѣкъ вызываетъ скорѣе заболѣваніе нервной системы, чѣмъ всякой другой.

Главной цѣлью моего доклада было желаніе, чтобы господа коллеги, особенно старшіе, почаще дѣлились съ нами своей опытностью въ лѣченіи сифилиса.

Новости медицины.

Псоріазисъ—Гидрокитиле азіатика. Въ гомеопатической больницѣ въ *Ann Arbor*, 28-лѣтняя дама, страдавшая общимъ псоріазисомъ съ необыкновеннымъ шелушеніемъ уже нѣсколько мѣсяцевъ, была вылѣчена въ нѣсколько дней *гидр. азіат.*

(„The Med. Century“, октябрь 1899).

Піэлитъ. Д-ръ *Mifflin* въ нѣсколькихъ случаяхъ достигъ почти полнаго излѣченія, благодаря *олеумъ сантали* и *сабалъ серрул.*; въ одномъ случаѣ, благодаря *кроталусъ 3*, при этомъ онъ употреблялъ и минеральныя воды.

(„The Am. Med. Monthly“, іюль 1899).

Хроническій ревматизмъ и *кальмія лятифолія.* Д-ръ *Blackwood* приводитъ случай ревматизма, длившійся 6 мѣсяцевъ въ спинѣ и тазобедренномъ суставѣ, сдѣлавшій больного неработоспособнымъ. Во время приступа клались горячія припарки, которыя уменьшали боль мѣстно, но затѣмъ она переходила на другой суставъ попеременно съ тазобедреннаго сочлененія на колѣна и ноги. Кромѣ того, у больного являлось сердцебіеніе, боль въ области сердца, переходившая на лѣвую руку, стучащая головная боль, воспаленные глаза, митральный шумъ и легкая гипертрофія лѣваго желудочка. Лѣченіе: *кальмія 3* въ продолженіе

недѣли, послѣ наступившаго улучшенія въ болѣе высокомъ разведеніи. Черезъ 4 недѣли больной совершенно выздоровѣлъ.

(„The Clinique", 1900).

Катаракта. Іодистый калій, по мнѣнію глазныхъ врачей, особенно *v. Arlt* имѣетъ задерживающее вліяніе на образованіе катаракты. *Wolffberg* дѣлалъ многочисленные опыты, втирая въ виски 5% мазь съ іодистымъ каліемъ, въ то же время онъ впускалъ 5% растворъ.

Rp. Kal. jod. 0,5
Aq. dest. q. s.
Ad. suill. 2,0
Lanolin 10,0—15,0

Во многихъ случаяхъ это лѣченіе давало извѣстные результаты, но авторъ пока не высказываетъ ничего опредѣленнаго относительно терапевтической цѣнности этого способа. Во всякомъ случаѣ, онъ совѣтуетъ примѣнять его, такъ какъ этіологія катаракты еще не выяснена и кромѣ того благопріятное вліяніе іодистаго калія несомнѣнно на теченіе этой болѣзни.

(„Wochenschr. f. Therap. und Hygiene des Auges" 1900).

Случай остраго дерматита вслѣдствіе ухода за *русъ токсикодендронъ* приводитъ д-ръ *Immerwahr* (Берлинъ). Садовникъ пришелъ къ нему съ сыпью на правой рукѣ и зудомъ во всемъ тѣлѣ. Сыпь появилась 5 дней тому назадъ. На разгибательной поверхности праваго предплечья находилось пятно, величиною съ ладонь, эритематозное, покрытое многочисленными маленькими пузырьками; часть пузырьковъ слилась въ большіе пузыри. Вблизи пятна многочисленные пузыри и пузырьки на воспаленномъ основаніи. Все предплечье слегка отечно. На обѣихъ рукахъ многочисленныя трещины. На правомъ бедрѣ и въ нижней части живота многочисленныя и эритематозныя пятна, нѣсколько маленькихъ, частью засохшихъ пустулъ и многочисленные расчесы. За 2—3 дня до появленія сыпи больной занимался окапываніемъ *русъ токсикодендронъ.* Подобный случай уже былъ опубликованъ.

Растеніе содержитъ ядъ, очень сильно дѣйствующій. Больной самъ вспомнилъ о своемъ уходѣ за этимъ растеніемъ, полагая, что онъ укололся объ острыя листья его. Излѣченіе послѣдовало черезъ нѣсколько дней отъ индифферентной мази подъ плотно закрывающей повязкой. („Excerpta med.“, 1900, № 12).

— Эти симптомы *Руса* извѣстны гомеопатамъ и средство это давно употребляется нами противъ подобныхъ воспаленій кожи.

Ред.

Д-ръ *Zechmeister*, указавъ, что лучи *Рентгена*, по своимъ химическимъ свойствамъ, могутъ вызывать на мѣстахъ ихъ примѣненія воспалительную красноту кожи, а на волосистыхъ частяхъ ея даже послѣдовательное выпаденіе волосъ, и установивъ, что таковое ихъ дѣйствіе зависитъ отъ частоты, силы, длительности освѣщенія и отъ самаго просвѣта трубокъ прибора, совѣтуетъ при опытахъ ихъ примѣненія начинать лѣченіе X—лучами съ самой легкой формы, какъ въ силу различной къ нимъ воспріимчивости отдѣльныхъ лицъ, такъ и тѣмъ болѣе потому, что пораженная вообще кожа отвѣчаетъ на раздраженіе скорѣе, чѣмъ здоровая. Не безразличіе названныхъ лучей для кожи и установленное, сверхъ того, путемъ опытовъ ихъ бактеріиубійственное дѣйствіе вполнѣ оправдывали испытаніе ихъ при сикозѣ. Описавъ далѣе чужеядный источникъ образованія sycosis hyphogenes, его различныя формы теченія, излюбленныя мѣстоположенія и различные примѣняемые противъ него лѣчебные пріемы, успѣшные главнымъ образомъ въ легкихъ формахъ его проявленія и все-таки далеко не всегда обезпечивающіе отъ возвратовъ, и приведя литературныя данныя объ успѣшномъ примѣненіи лѣченія X—лучами при sycosis, авторъ въ поясненіе своихъ наблюденій надъ ихъ дѣйствіемъ привелъ случай, въ которомъ у мужчины, 23 л., 2 года страдавшаго sycosis hyphogenes и неоднократно отъ него лѣчившагося съ переходящимъ успѣхомъ, подъ вліяніемъ X—лучей, наступило полное выздоровленіе; подробно описывая систему своего примѣненія X—лучей, авторъ, въ заключеніе, говоритъ, что лѣченіе X—лучами, сравнительно съ другими примѣняемыми способами лѣченія, по своему удобству, относительной безболѣз-

ненности, проникающему дѣйствію лучей и полной безопасности есть *лучшій и основательный способъ лѣченія*, заслуживающій примѣненія во всѣхъ случаяхъ гдѣ онъ только доступенъ.

(„Monatshefte für praktische Dermatologie", апрѣль).

Еще одно наблюденіе:

Въ засѣданіи Вѣнскаго Дерматологическаго Общества 14 ноября 1900 г. д-ръ *Spiegler* показалъ больного 48 л., страдавшаго 10 мѣсяцевъ тяжелою формою сикоза и безуспѣшно отъ него лѣчившагося; послѣ 3-хъ присѣстовъ, по 15 минутъ, подъ Рентгеновскими лучами явилась легкая воспалительная реакція а затѣмъ послѣдовало и *полное выздоровленіе*.

(„Archiv für Dermatologie und Syphilis", апрѣль).

Хроника.

Намъ доставленъ отчетъ Варшавскаго Общества послѣдователей гомепатіи за 1900 годъ, изъ котораго видно, что Общество успѣшно продолжаетъ развиваться. Въ отчетномъ году аптека Общества дала чистой прибыли 2884 р. 34 к. Активъ Общества къ 1 января 1901 г. достигаетъ 12925 р. 98 к. Изъ отчета узнаемъ также, что Общество обратилось съ ходатайствомъ о разрѣшеніи издавать въ Варшавѣ ежемѣсячный журналъ на польскомъ языкѣ подъ названіемъ „Lekarz-Homeopata".

Одесское Ганемановское Общество, несомнѣнно одно изъ наиболѣе дѣятельныхъ, обратилось въ здѣшнія гомеопатическія Общества съ письмомъ слѣдующаго содержанія:

„Неоспоримъ фактъ замѣтнаго развитія гомеопатіи въ Россіи; но неоспоримо также, что, какъ въ гомеопатическомъ ученіи, такъ и въ проведеніи его въ жизнь, существуетъ не мало пробѣловъ и разногласій, легко, можетъ быть, или хотя до нѣкоторой степени преодолимыхъ при взаимномъ, кружковомъ обмѣнѣ мыслей. За границей эта мысль давно принята за аксіому; прививается она и у насъ, особенно въ послѣднее время,

когда начали образовываться съѣзды дѣятелей по разнымъ отраслямъ науки, искусства и практическаго ихъ примѣненія. Слѣдовало-бы и работникамъ на нивѣ гомеопатической, по примѣру другихъ, собраться потолковать вмѣстѣ о своемъ дѣлѣ, поразобраться въ массѣ накопившихся вопросовъ, требующихъ неотложнаго рѣшенія, слѣдовало бы и намъ гомеопатамъ собрать съѣздъ врачей и иныхъ дѣятелей гомеопатовъ.

Сознавая назрѣвшую необходимость въ подобномъ съѣздѣ, Правленіе Одесскаго Ганемановскаго Общества постановило обратиться въ Правленія Петербургскихъ Обществъ Врачей-Гомеопатовъ и послѣдователей гомеопатіи, какъ обществъ старѣйшихъ въ Россіи и сильныхъ своимъ вліяніемъ, съ просьбой взять на себя иниціативу въ созывѣ съѣзда гомеопатовъ. Этотъ съѣздъ удобнѣе всего было-бы пріурочить къ съѣзду естествоиспытателей и врачей, имѣющему быть въ Петербургѣ въ декабрѣ текущаго года. Несомнѣнно, что многіе изъ врачей гомеопатовъ пожелаютъ побывать какъ на этомъ съѣздѣ, такъ и на съѣздѣ гомеопатовъ и первый будетъ содѣйствовать успѣху втораго. Желательно, чтобы съѣздъ, въ интересахъ пропаганды гомеопатіи, былъ офиціальнымъ, но въ крайнемъ случаѣ, если къ этому встрѣтятся непреодолимыя препятствія, врачи и представители гомеопатическихъ Обществъ могли бы собраться въ Петербургѣ частнымъ образомъ, воспользовавшись для этого временемъ вышеупомянутаго съѣзда. Устройство подобнаго частнаго съѣзда особыхъ затрудненій составить не можетъ.

Комиссія по устройству съѣзда должна будетъ обратиться въ Правленія Гомеопатическихъ Обществъ и къ врачамъ, внѣ Петербурга находящимся, чтобы они могли пропагандировать идею съѣзда и позаботились объ изготовленіи рефератовъ по вопросамъ, касающимся гомеопатіи.

О томъ, какъ будетъ рѣшенъ *въ принципѣ* вопросъ о съѣздѣ, Правленіе Ганемановскаго Общества убѣдительно проситъ не отказать ему въ своемъ отвѣтѣ, чтобы высказать свои дальнѣйшія взгляды".

Препровождая намъ копію этого письма, Правленіе Общества пишетъ:

„Надѣясь встрѣтить въ редакціи „Врача-Гомеопата" полное сочувствіе мысли о созывѣ съѣзда гомеопатовъ, столь необходимаго для разрѣшенія массы разнообразныхъ вопросовъ, касающихся назрѣвшихъ нуждъ гомеопатіи въ Россіи, обращаемся въ редакцію „Врача-Гомеопата" съ просьбой поддержать его предложеніе и съ своей стороны. Такъ какъ подобный съѣздъ удобнѣе всего созвать въ Петербургѣ, гдѣ имѣется наибольшее число представителей гомеопатіи, то намъ кажется, что первымъ и самымъ серьезнымъ шагомъ къ осуществленію этой мысли будетъ обращеніе Вашей редакціи къ Петербургскимъ Обществамъ Врачей-Гомеопатовъ и послѣдователей гомеопатіи съ предложеніемъ, аналогичнымъ нашему, о необходимости созыва съѣзда гомеопатовъ.

Нечего и говорить, что редакція наша вполнѣ присоединяется къ призыву Одесскаго Ганеманова Общества. Напомнимъ, что еще въ 1896 году мы первые по поводу столѣтняго юбилея гомеопатіи высказали мысль о необходимости періодическихъ съѣздовъ русскихъ гомеопатовъ въ слѣдующихъ словахъ:

„Относиться и далѣе такъ равнодушно къ нашему дѣлу—немыслимо. Припомнимъ, что въ этомъ году исполняется столѣтній юбилей гомеопатіи. Ровно 100 лѣтъ тому назадъ появилась впервые статья д-ра Ганемана въ „Journal der praktischen Arzneikunde und Wundarzneikunst", herausgegeben von *Hufeland*, der Arzneikunde ordentlicher Lehrer in Jena (Band II, 3—4 S.) подъ заглавіемъ: „Versuch über ein neues Prinzip zur Auffindung der Heilkräfte der Arzneisubstanzen, nebst einigen Blicken auf die bisherigen". Принципъ, сто лѣтъ сохранившій свою силу, принципъ, несмотря на всѣ гоненія распространившійся и нашедшій во всемъ мірѣ милліоны послѣдователей, этотъ принципъ *долженъ* получить гражданство и въ ученомъ мірѣ, въ университетахъ. Мы обращаемся кв всѣмъ гомеопатамъ безъ исключенія съ горячимъ призывомъ дѣятельно поддержать общее дѣло своимъ участіемъ. Редакція предлагаетъ ежегодно устраивать общій съѣздъ и по возможности соединить всѣ Общества въ одинъ центральный союзъ, при чемъ каждое изъ нихъ сохранитъ свободу дѣйствія. Для обсужденія общихъ вопросовъ необходимо исхлопотать у правительства утвержденіе особаго общаго устава, дающаго центральному союзу права юридическаго лица. На ежегодномъ съѣздѣ должны были бы быть читаны нѣсколько хорошо разработанныхъ научныхъ докладовъ и обсуждаться мѣры для охраны гомеопатіи отъ притѣсненій и *для ея узаконенія*". (См. Врачъ-Гомеопатъ", 1896 г., стр. 166).

Къ сожалѣнію, нашъ голосъ тогда не былъ услышанъ. Но можетъ быть теперь, когда плоды нашего ничегонедѣланья заставляютъ себя чувствовать, когда вмѣсто узаконенія гомеопатіи въ иныхъ сферахъ мечтаютъ объ ея искорененіи, гомеопаты сознаютъ наконецъ необходимость единенія, памятуя, что „союзъ творитъ, а рознь мертвитъ" и дружными усиліями, дружной работой заставятъ забыть ту инертность, въ которой мы такъ долго пребывали. Вѣдь нѣтъ никакого сомнѣнія, что періодическіе съѣзды гомеопатовъ сослужатъ огромную службу развитію и вящему упроченію гомеопатіи въ нашемъ отечествѣ! Намъ кажется лишь, что наврядъ ли удастся устроить съѣздъ въ декабрѣ текущаго года. Нужно имѣть въ виду, что первый съѣздъ долженъ состояться при

возможно большомъ участіи гомеопатовъ и быть возможно содержательнѣе. Такъ какъ организація съѣзда требуетъ обдуманности и извѣстной подготовки, то не лучше ли въ интересахъ дѣла не спѣша устроить его въ будущемъ году?

Намъ прислана печатная брошюра „Памяти Фанни Жомъ", въ которой находимъ данныя, рисующія благотворительную дѣятельность этой доброй женщины, утѣшительницы страждущихъ. Покойная родилась въ 1813 г. въ Тріестѣ и скончалась 12 августа 1900 г. въ Петербургѣ, гдѣ прожила почти $^2/_3$ своей жизни, которую всецѣло посвятила добрымъ дѣламъ. При помощи кн. М. В. Воронцовой она учредила въ 1860 г. на Вас. Остр., 16 линія, № 65 „Домъ Милосердія для женщинъ, страдающихъ ракомъ", а въ 1865 г. для падшихъ женщинъ „Убѣжище Добраго Пастыря" (Донская, 9). Многіе высокопоставленные благотворители и благотворительницы, въ числѣ коихъ находились и Члены Императорской Фамиліи помогали покойной, которая до самой своей смерти завѣдывала этими учрежденіями и умирая поручила дальнѣйшее управленіе своей долголѣтней преданной помощницѣ г-жѣ Маріи ванъ-Канегенъ. Въ теченіе существованія „Дома Милосердія" съ 1860 по 1901 г. въ немъ нашли пріютъ 1007 больныхъ женщинъ, а въ „Убѣжищѣ Добраго Пастыря" 295 дѣвушекъ. Миръ праху этой прекрасной женщины, „доброй матери" немощныхъ и убогихъ!

Не смотря на энергичный протестъ министра народнаго просвѣщенія и ректора университета палата депутатовъ въ Вюртембергѣ постановила 43 голосами противъ 31 учредить въ Тюбингенскомъ университетѣ *каѳедру гомеопатіи.*

(„La Presse médicale", 13 апрѣля).

Корреспонденція.

Г-жа Э. Фрейбергъ проситъ насъ напечатать слѣдующее *открытое письмо врачамъ:*

Кто виноватъ?

Кто виноватъ, въ томъ, что здоровые люди, встрѣчаются все рѣже и рѣже. Чтобы оправдать себя, мы всегда находимъ причины, обвиняя условія въ которыя поставлены. Точно вся обстановка и всѣ условія придуманы и усвоены, не такими же какъ и мы, могущими заблуждаться людьми. Не станемъ же винить въ этой бѣдѣ никого другаго, какъ лишь только самихъ себя.

Мнѣ кажется, что настала пора сдѣлать серьезный шагъ къ улучшенію. Вотъ почему я и рѣшаюсь просить врачей, высказаться по интересующему меня вопросу питанія.

Нельзя ли предупреждать болѣзни здоровою пищею?

Не меньше ли сложно предписывать нормальный образъ жизни?

Вразумить человѣчество, что не только больному необходимъ здравый совѣтъ врача, но здоровому, каждому изъ насъ со дня самаго рожденія.

Чтȯ еслибы къ врачу являлись люди здоровые? за совѣтомъ, какъ сохранить здоровье до глубокой старости? а не исковеркавшіе себя люди, до невозможнаго излѣченія, только въ крайнемъ случаѣ обращающіеся къ врачу (wenn alle Stricke reissen).

Еслибъ задавались вопросомъ, какъ достигнуть безболѣзненной жизни?

Хотя и въ грустномъ сознаніи, что вся сложная человѣческая жизнь приводитъ къ одной развязкѣ, т. е. кончинѣ. Но кончинѣ не въ страданіяхъ, а натурально засыпая, угасая какъ свѣча. При настоящихъ же условіяхъ, мы находимся какъ бы въ туманѣ, которому давнымъ давно пора проясниться.

Мы не умѣемъ жить правильно, многіе изъ насъ боятся свѣжаго воздуха, даже воды. Мы не умѣемъ избирать надлежа-

щей пищи! Основано ли мясоядение на строго научныхъ данныхъ? я этого не знаю, но думаю, что употребленіе мяса въ пищу человѣка, какъ необходимое, взглядъ привитый съ дѣтства, и можетъ быть только привычка и не больше, также какъ и привившіяся другія дурныя привычки, какъ алкоголь, табакъ, пряности, отъ которыхъ только трудно отказаться, но при желаніи возможно.

Питаніе же растительною пищею не можетъ быть признано неправильнымъ, такъ какъ еще слишкомъ мало имъ занимались, и вопросъ этотъ требуетъ разработки.

Будемъ же надѣяться на содѣйствіе многоуважаемыхъ врачей, которые изслѣдованіемъ научной истины діэтетическаго вопроса, помогутъ найти научный ключъ къ питанію.

Такимъ образомъ мы станемъ кузнецами своего собственнаго счастія, для общаго блага, для общей радости!

Годъ XI. 1901. № 8.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

50 причинъ почему я гомеопатъ.

Д-ра мед. *К. Бёрнетта.*

(Переводъ съ англійскаго).

Продолженіе.

Причина тридцать пятая.

Съ Вашей стороны просто безразсудство выражать сомнѣніе относительно моего діагноза катаракты; если такое возраженіе могло имѣть основаніе лѣтъ почти двѣнадцать тому назадъ, когда я впервые лѣчилъ катаракту, то въ настоящее время оно едва ли можетъ имѣть значеніе. Впрочемъ, если угодно, я Вамъ дарю *всѣ* мои діагностическія способности, такъ какъ приведенные случаи были діагностицированы самыми извѣстными и опытными спеціалистами по глазнымъ болѣзнямъ. Что же Вы можете возразить теперь? Что эта была не *старческая* катаракта? Въ такомъ случаѣ прочтите то, что мною было помѣщено въ „Homeopathic World“ отъ 1-го октября 1881 г.; я Вамъ дословно выпишу эту статью:

Случай катаракты, значительно облегченной лѣкарствами.

Въ маленькой монографіи я старался защищать тезисъ, что катаракту можно часто излѣчивать и еще чаще облегчать по-

мощью лѣкарствъ, даваемыхъ внутрь. Большинство товарищей, разумѣется, игнорируетъ это, я этого и ожидалъ. Нѣкоторые изъ болѣе просвѣщенныхъ привѣтствовали книжечку, какъ честную попытку, какъ несовершенное, но солидное начало. Другіе же по старой модѣ сомнительно покачивали головами, бормоча что то объ „ошибочномъ діагнозѣ", не безъ нѣкотораго самодовольства при мысли о собственномъ превосходствѣ въ этомъ отношеніи.

Со времени выхода въ свѣтъ книжечки „Излѣчимость катаракты лѣкарствами", я продолжалъ мои скромныя попытки въ этомъ направленіи, не взирая на шутки и насмѣшки. Мнѣ удалось пользовать еще очень немного случаевъ, отчасти потому, что я не желаю начинать лѣченіе, если больной не соглашается, въ случаѣ необходимости, продолжать его годъ или два года, а большинство отъ этого отказывается.

Неудивительно, что люди относятся съ недовѣріемъ къ возможности видоизмѣнять вещество непрозрачнаго хрусталика, такъ какъ это на самомъ дѣлѣ *весьма* трудно и мнѣ самому это слишкомъ часто неудается, хотя далеко не всегда, и я смотрю на будущность вопроса съ большими надеждами.

Противники тезиса, что темный хрусталикъ можетъ быть видоизмѣненъ помощью лѣкарствъ, часто возражаютъ, что особливо у людей *престарѣлыхъ* достигнуть этого нѣтъ никакой надежды. Въ виду этого я хочу привести случай, показывающій, что даже восьмидесятилѣтній старецъ можетъ быть существенно облегченъ и получить вновь значительное количество полезнаго зрѣнія! Это самый старый случай, мною пользованный, и онъ обратилъ нѣсколькихъ насмѣшниковъ въ почтительныхъ слушателей. Я не привожу всего лѣченія, а только выдающіяся части его.

Г-жа*—, 81 года отъ роду, обратилась ко мнѣ въ исходѣ 1880 года, страдая катарактою обоихъ глазъ, діагностированною разными врачами и спеціалистами. Зрѣніе ея было очень слабо: читать она не могла и едва была въ состояніи узнавать людей на улицѣ и различать картины, висящія въ моей пріемной. Считая случай этотъ безнадежнымъ, главнымъ образомъ въ

виду преклонныхъ лѣтъ больной, я не входилъ въ обычное подробное изслѣдованіе, и назначилъ, на патологическихъ основаніяхъ, *Chelidonium* 1x, по пяти капель въ водѣ утромъ и вечеромъ

2 февраля, 1881 г.—Она пришла и сказала, что у нея легче во *рту*, языкъ менѣе твердъ и неподвиженъ; зрѣніе не улучшилось. Полагая, что для почтенной дамы еще существовалъ лучъ надежды и что по крайней мѣрѣ представляется возможность предупредить полную слѣпоту, я вошелъ въ болѣе подробные разспросы. Оказалось, что у нея временами бываетъ двоезрѣніе (diplopia) и предметы кажутся ей отдаленнѣе, чѣмъ они въ дѣйствительности находятся. Но главное, что ее давно тревожитъ, это слѣдующее: *когда она просыпается утромъ, у нея языкъ бываетъ твердъ и неподвиженъ, какъ доска.* Имѣло ли это какую либо связь съ катарактными хрусталиками—было неясно; во всякомъ случаѣ это былъ *самый постоянный*, *особенный и характерный симптомъ*, къ тому же очень безпокойный. Я обратился къ реперторію и наконецъ остановился на *Sulfur jodatum* (см. симптомъ 40 въ Энциклопедіи Аллена). Принявъ во вниманіе общій характеръ этого средства и патологію болѣзни, я, не колеблясь, назначилъ по шести гранъ четвертаго сотеннаго растиранія, принимать на ночь, ложась въ постель.

21 марта.—Въ этотъ день у меня записано:—„Твердость и неподвижность языка *прошли*, а онѣ мучили ее два года; видитъ вдаль *рѣшительно* лучше."

Чтобы видаться со мною, она пріѣзжала въ городъ по желѣзной дорогѣ, и замужняя дочь обыкновенно встрѣчала ее на вокзалѣ. Въ первый разъ когда она была у меня, она не могла узнать свою дочь на платформѣ, сегодня же она тотчасъ узнала ее на нѣкоторомъ разстояніи и также легко распознаетъ мои картины.— Продолжать.

Іюль.—Зрѣніе значительно поправилось; можетъ теперь прочитать статью въ газетѣ.—*Jodium* 30.

Августъ.—Получилъ сообщеніе отъ дочери, что больная теперь видитъ такъ хорошо, что не будетъ продолжать лѣченіе. Она свободно читаетъ книги, напечатанныя крупнымъ шрифтомъ,

15 сентября.— За совѣтомъ обратилась сегодня подруга этой дамы и замѣтила:

„Г-жа*—теперь читаетъ газету каждый день съ часъ или два.“

Ей теперь 82 года отъ роду.

Это моя тридцать пятая причина, почему я гомеопатъ.

Причина тридцать шестая.

Вы совершенно правы, въ нѣкоторомъ смыслѣ, говоря, что мой послѣдній случай не представляетъ полнаго излѣченія; замѣтьте, что я этого и не говорилъ, но излѣченіе было достаточное, ибо что же больше нужно восьмидесятилѣтней женщинѣ, какъ возможность читать газету? Тридцать шестою причиною, почему я гомеопатъ, послужитъ еще одинъ случай катаракты,—на этотъ разъ излѣченный въ такой мѣрѣ, что больная можетъ читать пробный шрифтъ № 1. Довольны ли Вы этимъ?

Дама эта, 58-ми лѣтъ отъ роду, впервые явилась ко мнѣ въ іюнѣ 1884 года. Діагнозъ былъ поставленъ извѣстнымъ спеціалистомъ, мнѣніе котораго не могло подлежать ни малѣйшему сомнѣнію. Вѣдь онъ такой правовѣрный! Если бы онъ сдѣлался гомеопатомъ, онъ, конечно, съ этого времени не съумѣлъ бы отличить хрусталикъ отъ щетки!

Я смиренно посмотрѣлъ на хрусталики и нашелъ, что они молочнисто-непрозрачны; но такъ какъ я не окулистъ и притомъ такой иновѣрный, то Вамъ неинтересно знать, какъ показались глаза дамы моимъ глазамъ, и потому Вы потрудитесь принять мои слова въ скобкахъ; правовѣрный же спеціалистъ назвалъ это катарактою! Я отпустилъ ее излѣченною въ іюлѣ 1887 года и способною читать № 1. Спрашиваю опять довольны ли Вы? Какъ бы то ни было, это тридцать шестая причина, почему я гомеопатъ, и на время я прощаюсь съ катарактами.

P. S.—На тотъ случай, если Вы захотите узнать какія средства принимала эта дама, я привожу списокъ ихъ, а именно:—

Urea 6, а затѣмъ 12, *Psoricum* 100, *Calcarea carbonica* 100, *Sulfur* Θ, *Silicea* 30, *Thuja* 100, *Calcarea carbonica* 30, *Causticum* 100, *Silicea* 100, *Causticum* 30, *Lapis alb.* 30, *Sulfur* 30, *Conium* 1, *Calcarea fluorica* 30, *Graphites* 30, *Chelidonium* Θ, *Hepar* 3, и пр., и пр. Я не могу здѣсь объяснить основанія, на которыхъ я назначалъ эти средства, но хрусталики у паціентки теперь такъ чисты, что она въ состояніи продѣвать нитку въ иголку.

Причина тридцать седьмая.

Вы возражаете противъ *числа* средствъ, употребленныхъ въ послѣднемъ случаѣ, и хотите знать, „которое изъ нихъ излѣчило?"

Возьмите длинную лѣстницу, приставьте ее къ Вашему дому и поднимитесь по ней, такъ чтобы войдти въ домъ черезъ верхнее окно; когда Вы благополучно совершите этотъ подвигъ, то сообщите мнѣ, которая именно изъ перекладинъ помогла Вамъ это сдѣлать.

Я сочувствую Вашему возраженію, такъ какъ это было и для меня камнемъ преткновенія къ принятію результатовъ гомеопатическаго лѣченія; можетъ быть, въ обширной гомеопатической литературѣ и находится гдѣ нибудь удовлетворительное объясненіе, но мнѣ оно не попадалось и потому я долженъ былъ выработать этотъ вопросъ самъ. Я объясняю это такъ: въ трудныхъ, застарѣлыхъ, осложненныхъ случаяхъ болѣзни требуется не одно лѣкарство, а цѣлая лѣстница (серія) лѣкарствъ, изъ коихъ ни одно средство само по себѣ не въ состояніи излѣчить, но каждое дѣйствуетъ по направленію къ излѣченію и совокупное ихъ дѣйствіе въ концѣ концовъ завершается исцѣленіемъ,—*вотъ какъ я излѣчиваю катаракту* и многія другія хроническія болѣзни, которыя положено признавать неизлѣчимыми большинствомъ врачей всѣхъ оттѣнковъ терапевтическаго мнѣнія. Такое утилизированіе цѣлой серіи лѣкарствъ, по моему, уступаетъ въ важности только закону лѣченія. Мысль эту мнѣ первоначально подалъ д-ръ Драйздэль (Drysdale) въ Ливерпулѣ, хотя

онъ ее не формулировалъ. Я называю этотъ планъ *„лѣстницею средствъ“*; д-ръ Драйздэль называлъ его „курсомъ лѣченія.“

Я часто сравниваю лѣченіе труднаго случая болѣзни съ игрою въ шахматы, гдѣ вы имѣете короля, королеву, офицеровъ, коней, слоновъ и пѣшекъ, съ ходами которыхъ необходимо ознакомиться, прежде чѣмъ съиграть партію.

Вы согласны, что въ шахматы нельзя играть, не зная игры, а между тѣмъ Вы думаете, что можно лѣчить по гомеопатическому способу, не зная даже гомеопатической пѣшки! Вотъ почему изложеніе мною всѣхъ этихъ причинъ, почему я гомеопатъ, одинъ пустой фарсъ. На самомъ дѣлѣ, я пишу Вамъ о шахматахъ, а Вы не знакомы не только съ фигурами, но даже съ шахматной доской! Тѣмъ не менѣе, вотъ моя тридцать седьмая причина.

Лѣтъ слишкомъ двѣнадцать тому назадъ, я пользовалъ на сѣверѣ очень богатую даму, лѣтъ семидесяти отъ роду, у которой была острая манія. По совѣту мѣстнаго врача, родственники ея рѣшились отправить ее въ пріютъ душевнобольныхъ, но я воспротивился этому, будучи увѣренъ, что она уже никогда оттуда не выйдетъ. Я самъ завѣдывалъ такимъ пріютомъ, и *знаю хорошо*, что попавшій туда, въ терапевтическомъ отношеніи, человѣкъ пропащій. Съ больными обращаются ласково, охраняютъ ихъ отъ всякаго вреда, излѣчивать же ихъ никогда даже не пытаются. И на самомъ дѣлѣ лѣчить умалишенныхъ аллопатіею было бы безполезно. Помощью же настоящей, основательной гомеопатіи возможно было бы излѣчить половину обитателей пріютовъ. Вы мнѣ не повѣрите, но тѣмъ не менѣе это сущая правда. Если Вы заглянете въ нашу литературу, то найдете, что вопросъ этотъ подвергался основательному и ученому изслѣдованію и нерѣдко съ успѣхомъ оправдывался на практикѣ.

Врачи-гомеопаты (а также и не-гомеопаты) часто бываютъ поставлены въ очень затруднительное положеніе, вслѣдствіе обстановки больнаго, а попасть въ гнѣздо невѣрующихъ, когда предстоитъ лѣчить отчаянный случай, по истинѣ не совсѣмъ пріятно, какъ можетъ засвидѣтельствовать любой врачъ.

У моей паціентки была компаніонка, бросившая на меня презрительный взглядъ, и я тотчасъ увидѣлъ, что она будетъ мнѣ мѣшать, если я не приму мѣръ, и потому я сообщилъ ей, что или она должна удалиться или я, если она не дастъ мнѣ торжественнаго обѣщанія исполнять всѣ мои приказанія относительно больной, „потому что", сказалъ я, „вѣдь Вы не вѣрите въ гомеопатію?"—„Разумѣется, не вѣрю"!—И съ какою презрительною миною это было сказано!

Благодаря *Баптизіи* и другимъ простымъ гомеопатическимъ средствамъ, моя больная совершенно оправилась, и рецидива не было.

Это моя тридцать седьмая причина, почему я гомеопатъ, и если я когда нибудь лишусь разума и сдѣлаюсь маніакомъ, то пошли мнѣ, Создатель, сотоварища-гомеопата, который будетъ лѣчить меня, какъ я лѣчилъ г-жу Б—.

Причина тридцать восьмая.

Если Вы дѣйствительно желаете знать, какими средствами мнѣ удалось „сдѣлать фокусъ", описанный въ послѣдней *причинѣ*, то потрудитесь только заглянуть въ нашу литературу *съ смиреннымъ, воспріимчивымъ духомъ*, и Вы скоро отыщете ихъ.

Мнѣ надо поспѣшить выполненіемъ моей задачи, которая начинаетъ пріѣдаться мнѣ, а свободнаго времени у меня очень мало.

Незадолго спустя послѣ того, какъ я распростился съ моею экс-маніакальною паціенткою, когда я однажды сидѣлъ въ своей пріемной, вдругъ на сцену является упомянутая уже компаніонка этой паціентки.

„Докторъ", сказала она, „такъ какъ Вы вылѣчили г-жу Б , то не можете-ли вылѣчить мою сестру, которая находится въ пріютѣ, страдая маніей; ей очень худо; доктора говорятъ, что надежды нѣтъ, потому что она уже давно въ буйномъ помѣщательствѣ".

Послѣ нѣкоторыхъ разспросовъ о природѣ болѣзни, я выразилъ мнѣніе, что гомеопатіею ее можно вылѣчить.

Объ этомъ было сообщено завѣдывающему пріютомъ, который выругалъ меня, сказавъ между прочимъ, что я обманщикъ и отлично знаю, что она никогда не выздоровѣетъ. Потребовалась помощь трехъ или четырехъ человѣкъ, чтобы усадить ее въ спеціальную карету; она страшно буйствовала въ продолженіе многихъ недѣль.

Вотъ уже прошло слишкомъ двѣнадцать лѣтъ, какъ эта дѣвица пользуется такимъ же здоровымъ умомъ, какъ Вы и я, занимаясь всѣми обычными дѣлами. Если Вы захотите узнать, какія средства ей помогли, то найдете полное описаніе этого случая, помѣщенное въ „British Journal of Homoeopathy“ лѣтъ двѣнадцать тому назадъ, въ точности не помню, такъ какъ съ трудомъ запоминаю цифры. Выздоровѣвъ, дѣвушка эта пошла съ матерью къ сказанному врачу, но ея излѣченіе *не* побудило его извиниться передо мной за брань или изслѣдовать систему медицины, излѣчившую то, чего онъ самъ не могъ вылѣчить, и что составляетъ тридцать восьмую причину, почему я гомеопатъ.

Причина тридцать девятая.

Сегодня такая дурная погода, что больные не могутъ выѣзжать, и потому я располагаю у себя болѣе свободнымъ временемъ. Однако у меня только что былъ господинъ семидесяти девяти лѣтъ, недавно обращенный мною къ гомеопатіи, и этотъ случай долженъ служить моею тридцать девятою причиною, тѣмъ болѣе что онъ не нуждается въ многословіи. Господинъ этотъ впервые явился ко мнѣ въ прошломъ августѣ, и я прежде всего былъ пораженъ его замѣчательнымъ сходствомъ съ покойнымъ лордомъ Кэрнзъ, который, къ слову сказать, былъ также гомеопатъ, равно какъ и епископъ Уэтли (Whateli). Представьте себѣ великаго логика гомеопатомъ!

Паціентъ мой обращался ко многимъ выдающимся лондонскимъ врачамъ, по поводу диспепсіи съ вѣтрами. Онъ почти постоянно чувствуетъ сильную боль, страдаетъ зловонными вѣтрами и поносомъ, часто непроизвольнымъ.

Въ нѣсколько мѣсяцевъ онъ получилъ значительное облегченіе: средства, пособившія ему были: *Arsenicum* 5, *Nux vomica* 5, *Sulfur* 5, *Lycopodium* 12 и *Colocynthis* 3x.

Старикъ сказалъ нѣсколько лаконически: „Эти лѣкарства, кажется, мнѣ пригодны".

Причина сороковая.

13 ноября 1886 года офицеръ привезъ ко мнѣ свою двѣнадцатилѣтнюю дочь, сказавъ, что у нея во рту наростъ. Подобный же наростъ былъ у нея съ годъ тому назадъ, и домашній врачъ вырѣзалъ его. Шесть мѣсяцевъ спустя, онъ опять появился, и дѣвочкѣ стало трудно ѣсть, такъ какъ онъ задѣвалъ за языкъ и зубы и кровоточилъ. Тогда врачъ удалилъ его помощью лигатуры, оставивъ только маленькое отверстіе, и сказалъ отцу, что теперь, онъ надѣется, корней не осталось. Однако же наростаніе снова показалось подлѣ сказаннаго отверстія. При изслѣдованіи рта я нашелъ, что на лѣвой сторонѣ, непосредственно влѣво отъ уздечки языка, находится бородавчатый мясистый наростъ, видомъ похожій на пѣтушій гребень, около четверти дюйма въ ширину у основанія, и почти столько же въ вышину. У больной зубы нормальны; языкъ обложенъ и она очень блѣдна. Я назначилъ *Тую* 30 внутрь, въ рѣдкихъ пріемахъ, и полосканье для рта изъ крѣпкой тинктуры *Туи*, по двѣ капли на дессертную ложку воды, утромъ и вечеромъ полоскать ротъ какъ можно дольше и затѣмъ выплевывать.

Наростъ уменьшился до величины горошины и потому лѣченіе было прекращено, но затѣмъ она прикусила наростъ три раза, вслѣдствіе чего онъ опять увеличился въ объемѣ и въ январѣ 1887 г. былъ величиною съ турецкій бобъ. На этотъ разъ я предписалъ *Sabina*; поступать, какъ прежде при *Туѣ*. Видъ больной очень поправился, но такъ какъ наростъ еще не совсѣмъ прошелъ, то я назначилъ *Cupressus Lawsoniana* такимъ же образомъ, какъ прежде *Тую* и *Сабину*. Это было въ мартѣ 1887 г. и я съ тѣхъ поръ не видѣлъ больную, но мнѣ случилось встрѣтиться съ ея отцемъ въ октябрѣ, и, на мой вопросъ, онъ

отвѣчалъ: „Она совершенно здорова; наростъ давно пропалъ, но отверстіе осталось“.

Если у Васъ когда нибудь случится наростъ во рту, въ видѣ пѣтушьяго гребешка, то послушайтесь моего совѣта и лѣчитесь гомеопатіею, такъ какъ Вы видите, что она дѣйствуетъ гораздо лучше, нежели вырѣзываніе и лигатура, и у Васъ тогда не останется отверстія для обозначенія *locus in quo*; пусть же это излѣченіе будетъ сороковою причиною, почему я гомеопатъ.

Причина сорокъ первая.

Глухоту излѣчить не легко, и уже стоитъ быть гомеопатомъ, хотя бы только потому, что онъ гораздо лучше справляется съ этимъ страданіемъ. Я никогда не могъ разобрать, что вы, аллопаты, дѣлаете, кромѣ вѣчныхъ спринцованій. Я заглядывалъ въ обширныя больницы, читалъ книги извѣстныхъ врачей по ушнымъ болѣзнямъ и нахожу, что вы только удаляете механическія препятствія. Даже спеціалисты-гомеопаты, мнѣ кажется, слишкомъ полагаются на разрѣзываніе, выскабливаніе и спринцованія.

Помощью гомеопатіи я очень часто излѣчивалъ глухоту, но въ большинствѣ случаевъ приходилось употреблять такъ много лѣкарствъ, что описаніе этихъ случаевъ заняло бы слишкомъ много мѣста.

Дама шестидесяти лѣтъ, принадлежащая къ *vieille noblesse catholique anglaise*, пришла ко мнѣ въ декабрѣ 1886 г., присланная своею дочерью, которую я вылѣчилъ отъ невралгіи. У дочери была сильная невралгія правой стороны головы, происходившая, по ея мнѣнію, отъ сквозняка. Она проводила зиму 1885—86 гг. въ Ниццѣ, гдѣ ей однажды случилось сидѣть за табль-д'отомъ возлѣ господина, который, какъ оказалось, прежде много лѣтъ страдалъ совершенно такою же невралгіею и въ томъ же самомъ мѣстѣ и, явившись ко мнѣ, былъ вылѣченъ, благодаря гомеопатіи. Я хотѣлъ привести, въ видѣ сорокъ первой причины, случай глухоты, но теперь измѣняю намѣреніе и опишу Вамъ это излѣченіе невралгіи у сказанной барыни.

Ей было сорокъ лѣтъ отъ роду и она пришла ко мнѣ въ апрѣлѣ 1886 года; боль ощущалась въ правой сторонѣ лба, лица и шеи и въ правомъ ухѣ, и длилась съ предыдущаго ноября мѣсяца.

Thuja occidentalis довольно высокаго разведенія и въ рѣдкихъ пріемахъ излѣчила невралгію въ нѣсколько недѣль, такъ что дама сочла это блестящее излѣченіе достаточною причиною, чтобъ сдѣлаться гомеопаткою, а если оно обратило къ гомеопатіи страдалицу, то можетъ служить и моею сорокъ первою причиною.

Причина сорокъ вторая.

Продолжаю теперь начатое въ моемъ послѣднемъ сообщеніи описаніе случая глухоты у дамы, пришедшей ко мнѣ въ декабрѣ 1886 года.

„Вы излѣчили невралгію у моей дочери, а потому, можетъ быть, вы въ состояніи излѣчить мою глухоту".

Глухота длилась давно и ее пользовали лучшіе спеціалисты, доставляя временное облегченіе спринцованіями, но не затрогивая сути страданія, происходившаго отъ хроническаго воспаленія и опухоли стѣнокъ слухового прохода съ обѣихъ сторонъ.

Черезъ пять мѣсяцевъ дама эта вполнѣ оправилась отъ глухоты помощью средствъ *Thuja*, *Psoricum*, *Sabina*, *Ceanothus* и еще одного.

Она также стала гомеопаткою и обращается теперь къ живущему близъ нея врачу-гомеопату. Пусть же это излѣченіе послужитъ сорокъ второю причиною, почему я гомеопатъ.

Причина сорокъ третья.

Послѣднею причиною я сообщилъ Вамъ излѣченіе случая, носологически называемаго глухотою. Теперь пойду нѣсколько далѣе простаго воспалительнаго состоянія и приведу, какъ сорокъ третью причину, почему я гомеопатъ, излѣченіе небольшого нароста.

Наблюденіе это я назову: *Enchondroma Indicis, излѣченная одною только Calcarea fluorica.*

Дѣвица, шестидесяти лѣтъ, пришла ко мнѣ въ октябрѣ 1883 года, чтобы просить совѣта относительно блестящей опухоли на лѣвомъ указательномъ пальцѣ, длящейся полтора года. Опухоль была тверда и болѣзненна, величиною съ половину небольшого грецкаго орѣха, но нѣсколько площе. Больная была очень нервна и угнетена.

Rp. *Calcarea fluorica*. 3x trit. По шести гранъ четыре раза въ день въ сухомъ видѣ на языкъ.

Октября 27-го.—Очень значительное улучшеніе.

Продолжать.

Ноября 3-го. — Легко можно ощупать хрящевое свойство опухоли.

Продолжать.

10-го.— Опухоль продолжаетъ размягчаться.

Продолжать (въ сухомъ видѣ на языкъ).

17-го.—Улучшеніе продолжается, опухоль мягче и меньше; со стороны средняго пальца она начала принимать воспалительный видъ, какъ бы собираясь нагнаиваться, съ жаромъ, краснотою и увеличеннымъ опуханіемъ.

Продолжать.

24-го.—Опухоль мягче и уменьшилась въ объемѣ; больная начинаетъ сгибать палецъ, что прежде было совершенно невозможно.

Декабря 1-го.—Улучшеніе продолжается.

Продолжать.

15-го.—Палецъ имѣетъ гораздо болѣе нормальный цвѣтъ и улучшеніе продолжается. Больная принимала то же средство до начала новаго года. Я видѣлъ ее въ послѣдній разъ 29 декабря, когда она была почти совсѣмъ здорова.

Если я не ошибаюсь. *Calcarea fluorica* была впервые употреблена при энхондромѣ Грауфоглемъ.

Интересъ этого наблюденія заключается не столько въ важности опухоли (она была всего съ половину грецкаго орѣха или около того), сколько въ томъ фактѣ, что употреблено было только одно средство, безъ всякаго измѣненія въ діэтѣ или мѣстожительствѣ. У больной была твердая опухоль на пальцѣ въ продолженіе 18-ти мѣсяцевъ; она стала принимать *Calcarea fluorica*, на вы-

боръ которой я былъ наведенъ гомеопатіею, и опухоль исчезла—что и требовалось доказать.

Причина сорокъ четвертая.

Я уже говорилъ Вамъ прежде, что мнѣ нравится та независимость, которую мнѣ даетъ гомеопатія. Имѣя передъ собою трудный случай, я не желаю уклоняться отъ отвѣтственности, прибѣгая къ консультаціи съ какимъ нибудь старикашкою, котораго мозгъ уже давно уснулъ и котораго *raison d'être* имѣетъ только медикосоціальный смыслъ. Я хочу вылѣчить моего паціента и, руководимый гомеопатіею и незначительною долею размышленія, это большею частью мнѣ удается.

Прочтите слѣдующій случай:

Травматическая опухоль правой груди, излѣченная исключительно помощью Bellis.

Привожу слѣдующій случай опухоли въ груди у молодой дѣвицы главнымъ образомъ съ тою цѣлью, чтобы выставить цѣлебныя свойства *Маргаритки* при опухоляхъ.

Ни одинъ опытный практикъ не станетъ отрицать той важной роли, которую играютъ ушибы, удары и паденія въ производствѣ опухолей и рака; въ виду этого, наши антитравматическія средства должны были бы гораздо болѣе фигурировать при лѣченіи наростовъ отъ ударовъ. Прежде чѣмъ приступить къ описанію моего случая, приведу очень поучительную замѣтку по этому вопросу, появившуюся въ первомъ томѣ „Homoeopathic Recorder“ (Philadelphia), № 4, іюль 1886 г.

Вотъ эта статья:

Злокачественные наросты.

„Въ предшествующемъ номерѣ „The Recorder“ появились три замѣтки о злокачественныхъ наростахъ, заслуживающія особеннаго вниманія. Одна изъ нихъ есть исторія злокачественнаго образованія, происшедшаго вслѣдствіе частаго раздраженія простой бородавки на лицѣ; другая описываетъ излѣченіе обширнаго саркоматознаго нароста припадкомъ рожи, а третья содер-

житъ въ себѣ анализъ ряда случаевъ карциномы, изъ коихъ всѣмъ предшествовало механическое или химическое поврежденіе. Въ послѣдней статьѣ авторъ спрашиваетъ: бываетъ ли когда нибудь ракъ, въ какой бы формѣ онъ ни появлялся, первичнымъ, т. е., случается ли онъ безъ предварительнаго поврежденія.

Отрицательный отвѣтъ на этотъ вопросъ представляетъ громадное значеніе для тѣхъ, кто вѣритъ въ цѣлебныя свойства лѣкарствъ. Онъ освобождаетъ въ нѣкоторой степени болѣзненный процессъ отъ той таинственности, съ которою мы постоянно связываемъ эти страданія и которая нерѣдко устрашаетъ врача. На самомъ дѣлѣ, мы полагаемъ, что большинство врачей, открывъ существованіе подозрительнаго нароста, очень склонно совѣтовать употребленіе ножа, какъ единственное вѣрное средство, хотя въ случаяхъ несомнѣнной злокачественности значеніе хирургическаго вмѣшательства значительно умаляется бѣдностью результатовъ, измѣряемыхъ продленіемъ жизни больного.

Кромѣ того, если инфекціонное воспаленіе кожи способно уничтожить злокачественный болѣзненный процессъ, то, судя по аналогіи, довольно основательно предположить, что и лѣкарственная болѣзнь, т. е., болѣзнь, вызываемая дѣйствіемъ лѣкарства, вліяя на часть, затронутую злокачественнымъ процессомъ, можетъ имѣть такіе же благотворные результаты.

Въ прекрасномъ отчетѣ [1]) объ успѣхахъ патологіи д-ра Мьюзера (Muser) приведенъ слѣдующій взглядъ врача Сёттона (Sutton): „Раздраженіе, мѣстное или иное, поражающее ткань, можетъ возбудить ненормальныя эпителіальныя нарощенія, которыя, возвышаясь надъ общимъ уровнемъ, образуютъ бородавку. Съ другой стороны, эпителіальныя нарощенія могутъ погрузиться въ подъэпителіальныя ткани, и, по недостатку образовательнаго развитія, вслѣдствіе слабости больнаго, новая ткань не развивается функціонально, а распространяется въ разныя стороны, образуя ткани низкой жизненности—карциномы. Условія благопріятныя развитію карциномъ—слабость и проч.,—отсутствуютъ у молодыхъ; отсюда у молодыхъ появляются бородавки, а у стариковъ ракъ“.

---

[1]) Philad. Med. Times, XVI. 484.

Какое же отношеніе имѣютъ эти факты къ лѣченію предполагаемыхъ злокачественныхъ опухолей? Оставляя въ сторонѣ излѣченіе бородавокъ одними внутренними средствами, что многократно наблюдалъ всякій врачъ-гомеопатъ, стоитъ только обратить вниманіе на излѣченіе такимъ же способомъ опухолей въ женской груди—органа, какъ извѣстно, столь расположеннаго къ злокачественнымъ новообразованіямъ; здѣсь дѣйствіе *Коніума* неотрицаемо, а что вѣрно относительно этого средства, можетъ быть вѣрно и относительно многихъ другихъ.

Основательное изученіе симптомовъ каждаго индивидуальнаго случая, съ цѣлью подыскать наиподобнѣйшее средство, назначеніе этого средства въ различныхъ дѣленіяхъ, если необходимо, перемѣна лѣкарства, только когда того требуютъ измѣненія въ симптомахъ, и тщательное наблюденіе за пораженіемъ сосѣднихъ железъ—вотъ въ чемъ, намъ кажется, состоитъ вся обязанность врача. Вправѣ ли онъ подавать надежду на излѣченіе внутренними средствами въ тѣхъ случаяхъ, когда появились признаки общаго зараженія организма,—это подлежитъ рѣшенію его опыта, но такъ какъ всегда встрѣчаются случаи, гдѣ операція недопустима, то является возможность продолжать назначеніе тщательно выбраннаго лѣкарства.

Если бы собрать и разсмотрѣть статистическія данныя нашего лѣченія, то результаты, мы увѣрены, ободрили бы какъ врачей, такъ и больныхъ, и вновь подтвердили бы самымъ блестящимъ образомъ важность нашего закона лѣченія.

Въ виду этого, мы искренно надѣемся, что тѣ изъ насъ, которые занимаютъ должности въ больницахъ или лѣчебницахъ, постараются употреблять во всѣхъ случаяхъ, гдѣ возможно, внутреннія средства при злокачественныхъ наростахъ, и что въ нашихъ журналахъ скоро появятся описанія наблюденій, діагностицированныхъ всѣми способами, извѣстными медицинской наукѣ, съ подробнымъ изложеніемъ симптомовъ и назначенныхъ лѣкарствъ. Этимъ путемъ будетъ положено основаніе новому и прочному памятнику гомеопатіи".

Не заходя такъ далеко, какъ авторъ этой статьи, я долженъ тѣмъ не менѣе заявить, что приписываю часть моего успѣха при

пользованіи рака и другихъ опухолей внутренними средствами надлежащему признанію факта травмы не только въ діагнозѣ, но и въ терапіи.

Миссъ L. C., тридцати лѣтъ отъ роду, поступила подъ мое наблюденіе въ исходѣ іюля 1879 года. Недѣль восемь передъ тѣмъ, несчастный мальчишка на улицѣ ударилъ ее въ правую грудь съ значительною силою. Съ того времени грудь стала пухнуть и сдѣлалась очень болѣзненною, такъ что наконецъ дѣвочка не могла совсѣмъ лежать на правомъ боку. Мать больной, а также и ея братъ, были слабогруды, а опытъ учитъ меня, что члены слабогрудыхъ семействъ особенно склонны страдать отъ послѣдствій ударовъ.

Сначала на жалобы дѣвицы не обращали вниманія, но она продолжала ссылаться на боль въ груди. Были ли употреблены домашнія средства, я теперь не помню, но въ концѣ концовъ послали за мною, такъ какъ опасенія опухоли и рака начали обезпокоивать родителей. По сличеніи обѣихъ грудей оказалось, что правая значительно больше объемомъ, опухшая и очень чувствительная.

Мнѣ показалось это хорошимъ случаемъ для испытанія антитравматическихъ свойствъ *маргаритки* и потому я прописалъ *Bellis perennis* 3х, по 3 капли въ водѣ четыре раза въ день.

Результатомъ было очень быстрое исчезновеніе боли и опухоли и черезъ двѣ недѣли больная могла лежать на правомъ боку. Произведенное нѣсколько дней спустя освидѣтельствованіе показало, что опухоль исчезла совершенно.

Никакихъ наружныхъ средствъ не было употреблено, никакихъ измѣненій въ діэтѣ, образѣ жизни и мѣстожительствѣ не было сдѣлано, и такъ какъ болѣзнь существовала уже 8 недѣль, то положительное цѣлебное дѣйствіе *Bellis* едва-ли можно отвергать, а это единственный пунктъ, который требуется выяснить въ этомъ случаѣ, потому что когда опуханіе становится настоящею неоплазіею или гиперплазіею, то положительно доказать дѣйствіе *одного* лѣкарства весьма трудно, въ чемъ я убѣдился изъ очень многихъ наблюденій.

(Окончаніе слѣдуетъ).

Практическія наблюденія.

Лѣченіе хроническаго интерстиціальнаго нефрита въ его послѣдней стадіи.

Д-ра медицины Лоренса (F. Mortimes Lawrence)

(Изъ „The Hahnemannian Monthly").

Перевелъ *В. Я. Гердъ.*

Въ настоящемъ рефератѣ я не имѣю въ виду разбирать тѣ случаи нефрита, которые вторичны недостаточной дѣятельности сердца. Какъ правило, такіе случаи познаются изъ факта, что когда компенсація сердца возстановлена, болѣзнь почки дѣлается латентною.

Мы разсмотримъ здѣсь случаи первично почечные, случаи, гдѣ измѣненія въ почкѣ были склеротичны съ самаго начала, и гдѣ сердце затронуто только вслѣдствіе его усилій возмѣстить недостаточную работу почки.

Представимъ себѣ случай, въ которомъ мы уже давно распознали сердечно-сосудистыя измѣненія, гипертрофированное сердце съ его усиленнымъ вторымъ тономъ у отверстія аорты, напряженные пульсъ и артеріи, и совмѣстные нервные симптомы, а также извѣстныя измѣненія въ мочѣ, составляющіе въ совокупности безошибочные признаки сморщенной почки. Путемъ повторныхъ изслѣдованій мы удостовѣрились, что выдѣленіе почекъ увеличилось въ количествѣ, что оно низкаго удѣльнаго вѣса, и по временамъ слегка альбуминозно, а микроскопъ показалъ намъ наличность по крайней мѣрѣ нѣсколькихъ стекловидныхъ цилиндровъ. Тѣмъ не менѣе нашъ паціентъ находится, сравнительно, въ здоровомъ состояніи. Быть можетъ онъ немного исхудалъ, иногда страдаетъ разстройствомъ пищеваренія, жалуется на нѣкоторыя маловажныя нарушенія, но симптомы его не развились въ такой мѣрѣ, чтобы указать, измѣнилось ли его состояніе къ лучшему или къ худшему.

Однако же, въ теченіе всего этого времени сердце расло. Постепенно, фибра за фиброй, оно увеличивалось въ объемѣ; по

унціямъ, по фунтамъ возрастала его гонящая сила, стобы превозмочь вялое дѣйствіе почечныхъ клѣтокъ и препятствіе въ сосудистой системѣ. Гипертрофированное сердце становится громадныхъ размѣровъ—настоящимъ воловьимъ сердцемъ, cor bovinum. Это не можетъ продолжаться постоянно. Борьба оканчивается лопнувшей мозговой артеріей или какою нибудь другою случайностью; расти больше сердце не въ состояніи—оно должно сдаться. Далѣе, такъ какъ поврежденіе почекъ и сердца рѣдко прогрессируютъ равномѣрно, то конецъ долженъ зависѣть отъ сравнительной степени ихъ перерожденія. Здѣсь могутъ быть два послѣдствія.

Во первыхъ урэмія (мочекровіе). У больного могутъ быть немногочисленные симптомы: немного водянки, одутловатость подъ глазами или около лодыжекъ—вотъ и все. Вдругъ, часто безъ всякихъ предварительныхъ признаковъ, наступаетъ оцѣпененіе или спячка, или, быть можетъ, неукротимая рвота или икота, часто конвульсіи, и тогда обыкновенно смерть близка.

У нѣкоторыхъ больныхъ, у которыхъ почечная атрофія уже достигла высокой степени развитія, сердце еще долго въ состояніи своими усиліями вознаградить поврежденіе почечной паренхимы. Когда оно наконецъ истощается, почки уже до того безсильны, что происходитъ почти острое задержаніе негодныхъ частицъ и неизбѣжно связанное съ нимъ роковое зараженіе крови, прежде чѣмъ скопленіе воды привело къ другимъ симптомамъ. Съ появленіемъ урэміи мы можемъ надѣяться только на временное облегченіе. Тѣмъ не менѣе такіе больные могутъ оправиться и прожить нѣсколько мѣсяцевъ, и нашъ долгъ по возможности облегчить ихъ, стараясь побудить остатокъ почечнаго эпителія вновь приняться за свою работу.

Всѣ многочисленныя средства, рекомендуемыя для облегченія урэмическаго припадка, имѣютъ одну цѣль—выведеніе яда. Кровопусканіе, проносныя, потогонныя и мочегонныя—все это имѣетъ своихъ поборниковъ и, какъ кажется, часто на самыхъ нераціональныхъ основаніяхъ. Кровопусканіе можно рекомендовать развѣ только теоретически, я не нахожу никакихъ положительныхъ доказательствъ его пользы. Слабительныя могутъ от-

части содѣйствовать выведенію яда. Я давалъ по двѣ капли кротоноваго масла въ чайной ложкѣ прованскаго масла, и мнѣ казалось, что его слабительное дѣйствіе доставляло нѣкоторое облегченіе. Умѣренное потѣніе, вызываемое теплымъ покрываломъ и, пожалуй, горячими бутылками, можетъ оказать пользу, но крайніе поты, возбуждаемые дѣйствіемъ такихъ средствъ какъ Пилокарпинъ, мнѣ кажется, безусловно вредны. Отъ уменьшенія количества жидкостей въ тѣлѣ ядъ дѣлается слишкомъ склоннымъ концентрироваться, а Яборанди и сродныя ему средства опасны тѣмъ, что сильно угнетаютъ сердце. Что касается обыкновенныхъ мочегонныхъ, то они выдѣляютъ больше водянистыхъ веществъ, чѣмъ негодныхъ и ядовитыхъ.

Вмѣсто этихъ косвенныхъ методовъ, лучше употреблять мѣры къ непосредственному выведенію ядовитыхъ веществъ. Изъ лѣкарствъ я видѣлъ прежде пользу отъ *Меркурій-коррозивусъ*, по 1 грану второго десятичнаго растиранія черезъ часъ до улучшенія. Но въ послѣднее время я употребляю исключительно *мышьяковистую мѣдь* второго десятичнаго растиранія по 1—2 грана черезъ полчаса или четверть часа до облегченія. Дѣйствіе ея нельзя назвать мочегоннымъ въ обыкновенномъ смыслѣ; я никогда не наблюдалъ непосредственнаго увеличенія количества выдѣляемой мочи. Средство это дѣйствуетъ скорѣе на тѣ почечныя клѣтки, задача которыхъ выведеніе ядовитыхъ продуктовъ метаболизма.

Въ связи съ этимъ мы должны обратить вниманіе на особенное значеніе нормальнаго соляного раствора, употребляемаго въ формѣ или обильныхъ промываній ободочной кишки, или впрыскиванія въ вены. Это разжижаетъ отравленную кровь и вмѣстѣ съ тѣмъ возбуждаетъ дѣятельность почекъ. Обширный клиническій опытъ вполнѣ доказалъ цѣлесообразность этой мѣры.

Заканчивая наши замѣтки объ урэміи, едва ли нужно распространяться о необходимости тщательнаго ухода послѣ припадка. Діэта, одежда, климатическія условія—всѣ эти важныя детали пользованія нефрита во всякой стадіи болѣзни, становятся теперь еще болѣе существенными. Но особенное вниманіе врачъ долженъ обращать на дѣятельность не только почекъ, но

и другихъ выдѣлительныхъ органовъ, каковы кожа и желудочно-кишечный путь.

Впрочемъ, у многихъ больныхъ, страдающихъ хроническимъ интерстиціальнымъ нефритомъ, сердце достигаетъ крайняго истощенія раньше почекъ. Въ этихъ случаяхъ нѣтъ такой сильной атрофіи почекъ, и ихъ выдѣлительная способность не уменьшается до такой крайней степени, но сердце ослабѣваетъ, или какъ результатъ прежнихъ поврежденій заслонокъ, или же вслѣдствіе атеромы, расширеніе, перерожденіе мышечной ткани и неправильной иннерваціи. Замѣтьте, я не хочу сказать, что сердце дѣлается абсолютно слабымъ. Напротивъ, оно чрезмѣрно сильно, но тѣмъ не менѣе не въ состояніи гнать кровь по измѣненнымъ артеріямъ съ достаточною силою, чтобы дать возможность истощенному почечному эпителію извлекать изъ нея надлежащее количество мочи.

Результатомъ являются тѣ печальныя явленія, которыя вообще характеризуютъ ослабленное сердце: венозный застой съ водянкой, начинающійся надъ подъемомъ, и мало по малу наполняющей межклѣточные промежутки сосѣднихъ частей тѣла. День за днемъ она поднимается выше, и если скоро не послѣдуетъ водянка груди или околосердечной сумки, больной можетъ промучиться цѣлыя недѣли и мѣсяцы.

Мы легко распознаемъ положеніе: больной часто не въ состояніи прилечь для отдыха, внезапно пробуждается отъ недостатка воздуха, учащенное дыханіе становится громкимъ, вздыхающимъ, даже стонущимъ, быстрый пульсъ болѣе слабымъ и неправильнымъ. Конечно, такія страданія требуютъ самаго лучшаго, что можетъ дать медицинская наука, и здѣсь, какъ и при мочекровіи, мы можемъ облегчить больному, и отсрочить неизбѣжный исходъ.

Первое необходимое условіе, какъ и при всякомъ случаѣ сердечной слабости, покой, если можно въ лежачемъ положеніи. Діэта должна быть простая, удобоваримая и ограниченная относительно количества жидкостей. Даже хотя это и вредитъ почечной дѣятельности, необходимо сильно уменьшить введеніе жидкостей пока не исчезли послѣдніе слѣды водянки. До этого,

однакоже, можетъ оказаться необходимымъ принять мѣры къ облегченіи страшнаго удушья. Морфій, дѣйствующій такъ хорошо въ первично сердечныхъ случаяхъ, и здѣсь не менѣе полезенъ, но его наклонность пріостанавливать почечную дѣятельность заставляетъ насъ по возможности избѣгать его употребленія. Въ виду этого, я испытывалъ *Героинъ*, въ дозахъ 1/12 грана, и находилъ, что онъ доставляетъ значительное облегченіе, не вліяя замѣтнымъ образомъ на выдѣленіе мочи.

Итакъ, первое дѣло удалить водянку. Тутъ показаны мочегонныя, но на нихъ нельзя положиться какъ при сердечной водянкѣ. Аписъ, дѣйствующій хорошо въ остромъ нефритѣ, приноситъ мало пользы въ хронической формѣ. Пригодными могутъ оказаться *Дигиталисъ* или *Апоцинумъ*, по 20 капель черезъ два часа. Остерегайтесь, чтобы доза не была слишкомъ велика и не вызвала желудочно-кишечнаго разстройства. Вмѣсто того, чтобы увеличивать дозу, лучше обождите нѣсколько дней. Если нѣтъ рѣшительнаго увеличенія мочи, то лучше перейти къ другому средству. Изъ всѣхъ мочегонныхъ одинъ *Каломель*, повидимому, дѣйствуетъ одинаково хорошо какъ въ почечныхъ, такъ и въ сердечныхъ водянкахъ. Начинайте съ малыхъ дозъ—по одному грану 1-го десят. растиранія черезъ два часа. Не увеличивайте пріема, не выждавъ послѣдствій по крайней мѣрѣ въ теченіе двухъ сутокъ, затѣмъ прибавляйте понемногу къ данному количеству. Избѣгайте слабительнаго дѣйствія этого средства, и тогда его мочегонное дѣйствіе будетъ успѣшнѣе. Не забывайте, что продолжительные пріемы *Каломеля*, даже въ такихъ малыхъ дозахъ, могутъ вызвать слюнотеченіе. Оно въ значительной мѣрѣ возбуждается мѣстнымъ дѣйствіемъ этого лѣкарства, и поэтому его совѣтуютъ давать въ капсюляхъ или лепешкахъ и послѣ пріема тотчасъ выполаскивать ротъ чистою водою.

Я упоминаю объ этихъ трехъ средствахъ потому, что они дѣйствуютъ въ водянкахъ почечнаго происхожденія лучше другихъ хорошо извѣстныхъ мочегонныхъ. Я пробовалъ другія средства только когда эти не удавались и потому быть можетъ мой опытъ съ ними былъ слишкомъ ограниченъ. Напримѣръ, въ моихъ рукахъ Теоброминъ оказался безполезнымъ, а между тѣмъ одинъ

врачъ, къ клиническимъ наблюденіямъ котораго я питаю большое довѣріе, очень хвалитъ это средство. Онъ назначаетъ двѣнадцать двугранныхъ порошковъ, изъ коихъ четыре принимать черезъ два часа, четыре черезъ три и четыре черезъ четыре часа, и ему рѣдко приходилось употреблять всѣ двѣнадцать порошковъ. Я также имѣлъ мало успѣха отъ Діуретина, который имѣетъ развѣ только то преимущество передъ Теоброминомъ, что онъ растворимѣе.

Кофеинъ, котораго двойныя соли—натро-бензойнокислая и натро-салициловокислая—предпочтительнѣе лимоннокислой въ виду ихъ большей растворимости, также иногда давалъ хорошіе, но не продолжительные, результаты. Сѣрнокислый спартеинъ, даже въ крупныхъ дозахъ, обманулъ надежды. Какъ послѣднее средство, въ случаѣ если лѣкарственная терапія окажется безуспѣшною, нужно сдѣлать проколъ въ кожѣ для выпуска жидкости. Для этого лучше употреблять большую иглу и дѣлать проколъ въ задней части ноги, соблюдая, разумѣется, всевозможную хирургическую опрятность. Ногу затѣмъ слѣдуетъ покрыть стерилизованною ватою и сверху клеенкой, возобновляя повязку по мѣрѣ ея насыщенія.

До сихъ поръ я разсматривалъ только мѣры, расчитанные на удаленіе водянковыхъ скопленій. Только по достиженіи этого начинается наше собственное лѣченіе. Необходимо поддержать сердце и предотвратить новое скопленіе жидкости. Для этого можетъ потребоваться продолженіе мочегонныхъ въ малыхъ дозахъ и назначеніе средствъ, укрѣпляющихъ сердце. Изъ послѣднихъ *Дигиталисъ*, въ „тоническихъ дозахъ" не свыше десяти капель тинктуры черезъ 12 часовъ является наиболѣе подходящимъ, хотя онъ болѣе пригоденъ въ чисто сердечныхъ случаяхъ. Его хорошо давать совмѣстно съ *Глоноиномъ*, для расширенія мелкихъ артерій, и облегченія сосудистаго напряженія. Съ этой цѣлью начинайте съ капельныхъ дозъ перваго сотеннаго разведенія, увеличивая постепенно пріемъ до физіологическаго предѣла. Не давайте его въ смѣси съ Дигиталисомъ; назначайте оба лѣкарства отдѣльно, измѣняя дозы соотвѣтственно требованіямъ даннаго случая.

Въ нѣкоторыхъ отношеніяхъ слѣдуетъ предпочесть въ этихъ случаяхъ Дигиталису *Строфантусъ*, и на самомъ дѣлѣ онъ иногда оказывается очень благотворнымъ, но въ общемъ онъ не надеженъ. О другихъ укрѣпляющихъ сердце средствахъ, каковы Конвалларія и Адонисъ, я не могу говорить за неимѣніемъ достаточнаго съ ними опыта, но мнѣ кажется, что они болѣе пригодны при лѣченіи первичныхъ поврежденій сердца, гдѣ въ особенности затронуто правое предсердіе.

Въ послѣднее время я испытывалъ въ довольно обширныхъ размѣрахъ искусственныя наугеймскія ванны, и результаты были весьма удовлетворительны. Я обыкновенно назначалъ серію въ двадцать ваннъ, пропуская каждый четвертый день. Температура воды, первоначально около 28^0 Р., постепенно уменьшалась, а продолжительность каждой ванны увеличивалась ежедневно на одну минуту, пока она съ пяти минутъ не доходила до двадцати. Въ то же время предписывалась легкая гимнастика, состоящая изъ вытягиваній, разгибаній и вращаній ногъ, рукъ и туловища пря тщательно примѣняемомъ сопротивленіи со стороны опытнаго служителя. При этомъ состояніе сердца значительно улучшалось, а рѣзкіе нервные симптомы, присущіе этой болѣзни проходили совершенно. Пока еще невозможно сказать примѣнимы ли эти ванны ко всѣмъ случаямъ, но по моему убѣжденію онѣ должны быть благотворны, когда поражено мышечное вещество сердца (myocardium).

Какъ скоро мы возстановили компенсацію (если это и удастся намъ) слѣдуетъ замѣнить сердцеукрѣпляющія средства другими лѣкарствами, хотя и не имѣющими столь непосредственнаго дѣйствія, но вліяніе которыхъ болѣе продолжительно. Изъ нихъ особенно благотворное дѣйствіе на сердечную мышцу имѣютъ *Кактусъ*, *Арсеникумъ* и *Арсеникумъ іодатумъ*, а *Стрихнинъ* вліяетъ чрезъ посредство сердечныхъ нервовъ. Я употреблялъ также *Мышьяковистый стрихнинъ* и *Фосфорнокислый стрихнинъ*, и тотъ и другой по одному грану на пріемъ второго десятичнаго растиранія, и мнѣ казалось, что они вліяли какъ на мышцу, такъ и на нервы.

Въ этомъ нѣсколько поверхностномъ обзорѣ обширнаго поля

мною пропущено, я знаю, много важныхъ деталей. Заслуживаютъ еще упоминанія подкожныя впрыскиванія *сѣрнокислаго атропина*, въ дозахъ отъ $^1/_{100}$ до $^1/_{60}$ грана для облегченія легочнаго отека, и употребленіе, въ случаѣ надобности, вяжущихъ средствъ, особенно *танниrена*, въ пріемахъ 10—15 гранъ, противъ истощающаго урэмическаго поноса.

Въ заключеніе слѣдуетъ сказать, что не всѣ случаи окончательной стадіи сморщенной печени можно отнести къ описаннымъ мною группамъ. Иногда больные умираютъ съ симптомами грудной жабы, въ нѣкоторыхъ случаяхъ и сердце и почки ослабѣваютъ совмѣстно, и тогда будущее обѣщаетъ очень мало отраднаго, хотя и здѣсь мы должны дѣлать что можемъ для паціента. Если я мало говорилъ о терапевтическихъ методахъ, свойственныхъ нашей школѣ, то сравненіемъ мнѣ долженъ служить фактъ, что здѣсь имѣемъ дѣло съ случаями существенно механическими или токсическими, требующими соотвѣтствующихъ мѣръ. И въ лучшемъ случаѣ мы ведемъ безнадежную борьбу, но и отсрочку смерти и временное облегченіе можно считать добрымъ дѣломъ.

Фармакодинамика.

I.

Секале корнутумъ.

Здоровая женщина, блондинка, приняла 2 унца эрготина съ цѣлью самоубійства. Въ первые дни послѣдовало пассивное кровотеченіе изъ матки съ сильнымъ жженіемъ въ животѣ, затѣмъ болѣе сильное истеченіе свѣтло-красной крови, усиливавшееся отъ движенія; послѣ перерыва кровоистеченія показывалась темная кровь комками. На слѣдующій день кровотеченіе возобновилось. Затѣмъ кровотеченія прекращались въ разные промежутки отъ 3 недѣль до 3 мѣсяцевъ, но когда они являлись, то были очень сильны. Послѣ прекращенія первыхъ кровотеченій появились оливковаго цвѣта бѣли.

Сейчасъ послѣ принятія *секале* появились слабые приступы судорогъ, длившіеся отъ $^1/_2$ часа до 2 часовъ. Они явились внезапно при ощущеніи остановки сердца и тяжести въ груди, шума въ головѣ, потемнѣніи лица; уши были какъ бы заложены, стѣсненное дыханіе. При приступахъ пальцы широко растопырены и нѣсколько согнуты; судороги въ ногахъ; глухота и оцѣпенѣлость всего тѣла, холодъ, затрудненное глотаніе; сохраненіе сознанія; больная полагала, что умретъ. Приступъ окончился тошнотой и рвотой, вслѣдъ за этимъ появилось опять обильное кровотеченіе и схваткообразныя боли. Во время приступа ротъ и подбородокъ были мертвенно блѣдны. Приступы являлись довольно часто въ первые 8 дней и перешли въ настоящіе припадки судорогъ.

Ознобъ, зѣвота, покалываніе въ пальцахъ, судорожное стискиванье зубовъ; пальцы и ноги стянуты. Давленіе въ надгрудинной ямкѣ, ощущеніе глухоты. Судороги все время тоническія. Больная въ полномъ сознаніи лежала на полу, будучи не въ состояніи ни говорить, ни двигаться. Послѣ приступа, длившагося $^1/_2$ часа, сильная усталость.

Со временемъ судороги стали менѣе общими, но зато появились судороги въ маткѣ.

Черезъ нѣсколько часовъ послѣ перваго припадка появилось сильное кровотеченіе изъ носа. Ощущеніе сильнаго жара внутри и холода снаружи. Безсонныя ночи, ощущеніе колотья булавокъ; больная не могла оставаться въ постели; сильное безпокойство.

Тошнота въ продолженіе 6 дней, ничего не задерживалось въ желудкѣ; ощущеніе раны въ животѣ.

Кожа красна; надавливаніе ногтемъ вызывало блѣдность, которая исчезала только послѣ 15 минутъ. Лицо было покрыто красными пятнами и часто мѣняло цвѣтъ.

Черезъ годъ послѣ отравленія менструація задержалась на 7 недѣль, затѣмъ вышелъ мѣшокъ, величиною съ яйцо, содержавшій только водянистую жидкость, сопровождавшійся истеченіемъ темнаго, дурно пахнущаго выдѣленія.

Черезъ два года послѣ этого больная родила мальчика. За мѣсяцъ до родовъ сильныя схватки и истеченіе большого коли-

чества воды, такъ что животъ значительно уменьшился. Къ сроку схватки опять возобновились, только судорожныя, неправильныя. Послѣ искусственнаго прободенія пузыря (при совершенно открытомъ зѣвѣ) схватки совершенно прекратились. Наложеніе щипцовъ; послѣдъ вышелъ самопроизвольно, послѣродовое теченіе нормальное.

Черезъ три года послѣ отравленія больная заболѣла холериной съ неукротимой рвотой, сильной слабостью и безпокойствомъ. Однажды она обнажила ноги до колѣнъ и прижала ихъ къ желѣзнымъ прутьямъ кровати, такъ какъ она чувствовала жгучій жаръ въ нихъ. Но при ощупываніи онѣ оказались холодными какъ ледъ. Авторъ вспомнилъ, что больная черезъ мѣсяцъ послѣ отравленія имѣла подобный припадокъ и далъ ей *секале* въ высокомъ разведеніи, что вызвало немедленное улучшеніе.

До отравленія больная отличалась мягкимъ характеромъ который послѣ болѣзни сталъ очень рѣзкимъ. Ночью сильное безпокойство и боязнь, видитъ людей въ комнатѣ, слуховыя галлюцинаціи.

Позже послѣ выкидыша показались опять многія изъ старыхъ симптомовъ *секале*.

Ребенокъ тоже представлялъ цѣлый рядъ нервныхъ симптомовъ, сильное безпокойство во время сна. Поносъ съ характерными симптомами *секале*.

Авторъ приводитъ въ заключеніе слѣдующія замѣчанія. *Секале* напоминаетъ *арсеникумъ* безпокойствомъ, боязнью, ночнымъ ухудшеніемъ и сильнымъ жаромъ, но лихорадка при немъ появляется внезапно. Какъ и мышьякъ оно даетъ жгучую жажду и желаніе пить маленькими глотками воду, которая затѣмъ быстро выбрасывается обратно. При внутреннемъ жарѣ *секале* представляетъ наружный холодъ, и больной желаетъ, несмотря на это, еще болѣе охладиться. При *секале* судороги тоническія и болѣе выражены, чѣмъ при мышьякѣ.

(Докладъ д-ра *Gladwin*, *Philadelphia* въ *Am. Hahn. Association*, *Journ. of Hom.* 1900 p. 381).

II.

Меркурій въ терапіи.

Д-ра Джона Гётчинсона (John Hutchinson) въ Нью-Іоркѣ.

(Изъ журнала „The Hahnemannian Monthly“ за 1900 г.).

Перевелъ *В. Я. Гердъ.*

Алхимики называли Меркуріемъ всѣ летучія вещества, изъ коихъ только одно сохранило это названіе. Съ этимъ веществомъ связана не только способность излѣчивать болѣзни, но и значительная часть исторіи медицины. Hydrargyrum или Mercurius, котораго физическія и химическія свойства имѣютъ большое значеніе въ искусствахъ, является однимъ изъ самыхъ интересныхъ и замѣчательныхъ врачебныхъ дѣятелей. Его широкое примѣненіе, какъ въ старину, такъ и въ новѣйшія времена, развиваетъ собою цѣлую панораму въ исторіи медицины.

Древніе употребляли это средство для окуриваній и втираній, и кое что о его терапевтическомъ значеніи было извѣстно много вѣковъ назадъ. Можно смѣло сказать, что ни на одно средство не было обращено столько вниманія, какъ на *Меркурій*.

Греки и римляне, кажется, узнали о терапевтическомъ употребленіи жидкаго металла отъ аравійскихъ врачей, примѣнявшихъ его въ кожныхъ болѣзняхъ. Не подлежитъ сомнѣнію, что Авиценна и Разесъ назначали *Меркурій* при экземѣ, псоріазѣ, лишаяхъ, оспѣ и общемъ опуханіи, хотя ихъ способы примѣненія его отличались отъ нашихъ.

Первый европейскій врачъ, дававшій *Меркурій* внутрь, былъ Парацельсъ. Аристотель, около 370 г. до Р. Х., былъ одинъ изъ первыхъ, упоминавшихъ о металлѣ, который онъ назвалъ „жидкимъ серебромъ.“ Китайцы съ незапамятныхъ временъ употребляютъ *Меркурій* противъ сифилиса.

У англичанъ *Меркурій* находится въ употребленіи съ тринадцатаго столѣтія. Меркуріальная пилюля *Blue pill* (Синяя пилюля) уже давно извѣстна какъ средство при разстройствѣ

печени. Лѣтъ шестьдесятъ назадъ *Меркурій* считался правой рукой медицины, точно такъ же какъ кровопусканіе называлось ея лѣвой рукой. Противъ сифилиса онъ употребляется и по настоящее время въ обширныхъ размѣрахъ, хотя и самые усердные его поклонники признаются, что въ количествахъ, вызывающихъ слюнотеченіе, онъ вреденъ.

Изъ этого бѣглаго взгляда на раннюю исторію *Меркурія* въ медицинѣ можно составить себѣ нѣкоторое понятіе объ основаніяхъ его терапевтическаго примѣненія, при чемъ напрашиваются нѣкоторые догадки относительно вліянія, оказаннаго первоначальными идеями на послѣдующую практику. Трудно сказать въ какой мѣрѣ злоупотребленіе этимъ средствомъ можно приписать традиціоннымъ методамъ, но достовѣрно, что ошибки въ примѣненіи его повели къ неизбѣжной реформѣ и заставили изучить его отравляющее дѣйствіе на организмъ. Эти случаи отравленія, вѣроятно, и имѣлъ въ виду эдинбургскій врачъ, когда онъ воскликнулъ: „о грозный тріумвиратъ—меркурій, сифилисъ и золотуха!“ Такимъ образомъ, не взирая на обширную сферу дѣйствія *Меркурія*, мы пришли къ заключенію, что существуютъ цѣлые десятки средствъ, болѣе пригодныхъ, во многихъ случаяхъ, чѣмъ *Меркурій*, который давался въ прежніе времена. Въ теченіе послѣднихъ ста слишкомъ лѣтъ *Меркурій* назначался въ различныхъ видахъ и на основаніи разныхъ принциповъ, такъ что мы пріобрѣли важныя свѣдѣнія о сферѣ дѣйствія и значеніи этого лѣкарства.

Самуилу Ганеману, этому ученѣйшему врачу своего времени, предоставлено было указать на лучшее и вполнѣ научное употребленіе этого средства. Ганеманъ положительно доказалъ справедливость принципа similia similibus curantur, и быть можетъ эта истина проявилась сильнѣе въ *Меркуріѣ*, чѣмъ въ какомъ либо другомъ средствѣ. Теоріи людей незнакомыхъ съ этимъ руководящимъ принципомъ для выбора лѣкарствъ, исчезли одна за другою послѣ кратковременнаго существованія. Постепенно весь медицинскій міръ склоняется къ болѣе полной оцѣнкѣ благотворнаго ученія Ганемана.

Итакъ, Ганеману мы обязаны наиболѣе важными свѣдѣніями

о дѣйствіи *Меркурія*. Въ высшей степени знаменателенъ фактъ, ярко свидѣтельствующій о самобытности его мышленія, что онъ рекомендовалъ *Сулему* мѣстно противъ язвъ, утверждая, что растворъ (около 1 на 5000 чч.) обладаетъ *антисептическими свойствами*, и это лѣченіе было обнародовано имъ *за нѣсколько лѣтъ до* возвѣщенія объ открытіи имъ закона подобія.

Отецъ гомеопатіи и раціональной медицины оставилъ намъ, кромѣ того, въ наслѣдство Mercurius solubilis и Mercurius vivus, которые всегда будутъ служить достойнымъ памятникомъ его учености. Опубликованныя нашимъ учителемъ испытанія этихъ препаратовъ полны и достовѣрны, какъ многократно доказано на опытѣ. Взирая на неразборчивую оппозицію, которую встрѣтили труды Ганемана, невозможно не замѣтить ироніи событій. Въ извѣстномъ смыслѣ *Меркурій* составляетъ курьезъ въ медицинѣ. Онъ встрѣчалъ самую разнообразную оцѣнку, но имъ удовлетворялись только тѣ изъ практиковъ, которые сумѣли признать твердое основаніе для его употребленія. Впрочемъ, въ настоящее время, всѣ допускаютъ, что врачебныя свойства этого металла зависятъ отъ измельченнаго состоянія его частичекъ, сохраняющихъ при этомъ свою шарообразную форму. Для полученія такого мелкаго дробленія необходимо продолжительное растираніе или взбалтываніе. Съ другой стороны признается фактъ, что цѣлый фунтъ чистаго металла не оказываетъ никакого вліянія на человѣческій организмъ. Далѣе: *растворъ 1 ч. на 5000 чч. достаточенъ для антисептики!*

Пары этого металла возбуждаютъ дрожаніе рукъ и ногъ, дрожательный параличъ, слюнотеченіе, головокруженіе и другія нарушенія центральной нервной системы. Ганеманъ, быть можетъ, лучше всѣхъ другихъ описалъ ранніе меркуріальные симптомы, заканчивающіеся чувствительностью десенъ, указывающею на полное насыщеніе организма. Нѣкоторые авторы считаютъ слюнотеченіе первымъ симптомомъ. Приведенный Ганеманомъ списокъ симптомовъ, добытыхъ изъ случаевъ отравленія и изъ испытаній на здоровыхъ, подтверждается новѣйшими изслѣдованіями, произведенными надъ дюжиною меркуріальныхъ препаратовъ, предназначенныхъ для внутренняго употребленія.

Всѣмъ меркуріальнымъ препаратамъ присущи общія характеристическія черты: ожесточеніе симптомовъ по ночамъ, обильный и зловонный потъ, не облегчающій, тенезмъ прямой кишки, и часто слюнотеченіе *съ жаждою*. Впрочемъ поносъ M. dulcis почти не сопровождается тенезмомъ, но онъ составляетъ характеристичное показаніе для M: corrosivus. Кахексія, анемія и отекъ также характеризуютъ *Меркурій* вообще.

Пирексія въ легкой формѣ, предшествующая стоматиту, и такъ подробно описанная Ганеманомъ, служила основнымъ показаніемъ для назначенія *Меркурія* при сифилисѣ,—фактъ, кажется, почти утраченный въ наши дни. Меркуріализація въ соединеніи съ сифилисомъ или золотухой представляетъ большія затрудненія, и вообще допускаютъ, что большія дозы этого средства не излѣчиваютъ сифилиса.

Наиболѣе полезные препараты *Меркурія* суть слѣдующіе: vivus, solubilis, dulcis, corrosivus, biniodatus, protoiodidus и cinnabaris, или сѣрнистая ртуть. Эти препараты дѣйствуютъ на шестнадцать спеціальныхъ центровъ великой симпатической нервной системы, и кромѣ того болѣе или менѣе вліяютъ на всѣ ткани организма. *Меркурій* дѣйствуетъ на всѣ железы и въ особенности на слюнныя, лимфатическія, поджелудочную и печень. При воспаленіи печени, съ колотьемъ, желчною коликой, желтухой, тупою болью въ подчревіи, показуются M. solubilis, dulcis или corrosivus, смотря по сопровождающимъ симптомамъ. Замѣчателенъ фактъ, что *Меркурій* дѣйствуетъ какъ желчегонное, хотя останавливаетъ отдѣленіе желчи у здоровыхъ.

Ожесточеніе боли ночью, ознобъ по вечерамъ и потъ при малѣйшемъ усиліи можно объяснить конгестіей и застоемъ въ воротной системѣ. Какъ слѣдствіе воротной конгестіи, часто бываетъ сжимающая головная боль съ желтизною глазъ, глухотою и общимъ чувствомъ полноты. Всѣ меркуріальные препараты дѣйствуютъ на печень и другія железы, а также на кости. На кожу и половые органы также вліяютъ всѣ, исключая M. dulcis.

Mercurius solubilis и vivus показуются при почесухѣ, какъ общей, такъ и мѣстной, ухудшающейся ночью и отъ теплоты

постели, также при экземѣ, эритемѣ, обопрѣлости, псоріазѣ и многихъ другихъ кожныхъ болѣзняхъ.

M. solubilis показуется при гонорреѣ, когда есть жженіе въ уретрѣ при мочеиспусканіи, и течь желтая или гноевидная. Слизистое истеченіе требуетъ M. protoiodidus, а зеленое—corrosivus, въ особенности при сильномъ тенезмѣ мочевого пузыря. Альбуминурія и нефритъ съ скудною мочею, часто содержащею въ себѣ кровь и слизь, требуютъ M. corrosivus.

M. solubilis и corrosivus часто требуются въ болѣзняхъ женскихъ половыхъ органовъ: сильное воспаленіе наружныхъ частей и влагалища—corrosivus; бѣли зеленыя, объѣдающія—corrosivus желтыя—biniodidus; воспаленіе грудей—solubilis.

Сѣрнистая ртуть, cinnabaris (киноварь), очень полезна при грудной водянкѣ и рѣсничной невралгіи, когда боль проходитъ по надглазничной вѣтви третичнаго нерва между углами глазъ. Cinnabaris также полезенъ при сифилитическомъ воспаленіи райка; головная боль съ правой стороны извнѣ внутрь; при головной боли на лѣвой сторонѣ—M. solubilis.

Всѣ препараты *Меркурія* оказались полезными при воспаленіи средняго уха, и при воспаленіи носа съ нагноеніемъ и костоѣдою (biniodidus); при озенѣ—corrosivus; при ушной течи послѣ кори—vivus или solubilis.

M. dulcis можетъ потребоваться при поносѣ съ ярко-зелеными слизистыми испражненіями и незначительнымъ тенезмомъ, но главная его польза при евстахіевомъ каттарѣ, съ глухотою, звономъ въ ушахъ, покалываніемъ и жженіемъ, особливо на лѣвой сторонѣ.

Меркуріальные препараты вообще не вызываютъ быстраго упадка силъ, свойственнаго дифтериту, и не производятъ дифтеритной пленки. Исключеніе составляетъ M. cyanatus, причиняющій воспаленіе съ бѣлыми тягучими бляшками, похожими на дифтеритное отложеніе. Тридцать лѣтъ назадъ врачи-гомеопаты въ Парижѣ и С.-Петербургѣ обратили вниманіе на могучіе антидифтеритныя свойства *ціанистаго меркурія*, въ особенности въ астеническихъ, гнилостныхъ случаяхъ.

M. nitricus въ особенности показуется при дифтеритѣ, когда

боли остры, какъ отъ занозы, и при поверхностномъ изъязвленіи горла. При этомъ могутъ быть кахексія, дрожаніе, сведеніе сухожилій (subsultus tendinum) и острыя колющія боли, характеризующія азотную кислоту.

Іодистыя соединенія дѣйствуютъ на железы и слизистую оболочку горла нѣсколько подобно іоду, въ особенности M. biniodidus, который вызываетъ болѣе сильную опухоль и лихорадку съ головною болью, чѣмъ M. protoiodidus. Послѣдній дѣйствуетъ на правую сторону, по крайней мѣрѣ въ началѣ, и при немъ заднія двѣ трети языка обложены желтымъ, а передняя чиста.

M. solubilis и M. vivus пригодны въ болѣзняхъ, встрѣчающихся всего чаще зимою и весною, каковы: катарральный ревматизмъ, съ ознобомъ; боль въ костяхъ и мышцахъ; воспаленіе горла; вторичный сифилисъ съ болями въ костяхъ по ночамъ, хотя, говорятъ, сифилисъ поражаетъ плоскія кости, а *Меркурій* дѣйствуетъ исключительно на длинныя кости.

M. corrosivus оказываетъ крайне раздражающее и разрушительное дѣйствіе и возбуждаемое имъ воспаленіе отличается существенно фагаденическимъ характеромъ. Это средство особенно полезно въ болѣзняхъ встрѣчающихся лѣтомъ и осенью. Показаніями для него въ дизентеріи служатъ: жгучія, раздражающія боли, продолжительный тенезмъ, задержаніе мочи, кровавая моча, испражненія слизистыя и кровянистыя, выпаденіе задней кишки.

Въ тяжелыхъ случаяхъ воспаленія желудка и въ хроническомъ катаррѣ желудка, съ растяженіемъ и чувствительностью надчревія и поперечной ободочной кишки, пригоденъ M. corrosivus; при остромъ желудочномъ катаррѣ съ чувствительностью въ надбрюшіи, жаждою, тошнотою и горькою рвотою—M. solubilis. Язвенное воспаленіе рта, съ зловоніемъ дыханіе, зубная боль, съ чувствомъ удлиненія зубовъ, воспаленіе языка съ густымъ, желтымъ, влажнымъ обложеніемъ, отпечатки зубовъ на языкѣ, мѣдный вкусъ во рту, опухоль слюнныхъ железъ—все это показуетъ M. vivus.

Три главныя сыпныя лихорадки—корь, скарлатина и оспа, а также катарральная, глистная и ревматическая лихорадки, съ кисло-пахнущими ночными потами, пачкающими бѣлье, тифъ,

изнурительная лихорадка—всѣ эти болѣзни могутъ требовать какого нибудь препарата Меркурія, смотря по наличности симптомовъ.

При легочномъ туберкулезѣ полезны M. vivus и іодистыя соединенія. Кашель можетъ быть гортаннымъ, при общемъ катарральномъ воспаленіи дыхательныхъ путей. Сухой кашель переходитъ въ влажную стадію, съ жженіемъ въ гортани, сопровождаясь насморкомъ, объѣдающимъ носъ и губу, а затѣмъ отдѣленіемъ слизисто-гнойной мокроты.

Нагноеніе миндалинъ съ успѣхомъ лѣчили мѣстнымъ примѣненіемъ M. corrosivus перваго десятичнаго дѣленія. Изъязвленіе и опухоль миндалинъ, съ болью въ горлѣ и наклонностью глотать, слѣдуетъ лѣчить іодистыми соединеніями. Хроническая сифилитическая ангина, съ рвущими болями по ночамъ, бѣлыя пятна на миндалинахъ, нагноеніе миндалинъ съ острыми колющими болями въ зѣвѣ, сухость горла, жидкости возвращаются носомъ—эти симптомы требуютъ M. bijodatus.

Въ глазныхъ болѣзняхъ особенно полезны M. protoiodatus, M. dulcis, M. corrosivus и cinnabaris. Хотя нѣкоторые авторитеты утверждаютъ, что *Меркурій* не дѣйствуетъ на радужную оболочку, однако же M. corrosivus требуется при воспаленіи этой оболочки, особенно сифилитическомъ. Это же средство требуется при ревматическомъ воспаленіи глазъ съ болью и жженіемъ. Затѣмъ *Меркурій* полезенъ при воспаленіяхъ соединительной и роговой оболочекъ съ свѣтобоязнію и ѣдкимъ слезотеченіемъ, также при воспаленіи сѣтчатки. сифилитическомъ или ревматическомъ, сосудистой и твердой оболочекъ, при парезѣ прямой мышцы, воспаленіи вѣкъ, кератитѣ и эписклеритѣ.

Въ менингитѣ *Меркурій* показуется при сильныхъ, раздирающихъ боляхъ въ спинномъ хребтѣ, облегчающихся отъ надавливанія. Всякія разстройства спинно-головного мозга, включая дрожанія, невралгіи, множественный склерозъ, острое воспаленіе спинного мозга, спинную сухотку—требуютъ *Меркурія*. Онъ оказался цѣлебнымъ также при дрожательномъ параличѣ, но если тѣло *холодно*, то подходящимъ средствомъ служитъ Хелодерма.

Меркурій вліяетъ глубоко на душевное состояніе, а Ганеманъ учитъ, что душевные симптомы какого либо лѣкарственнаго

вещества суть самые важные. Всѣ меркуріальные препараты производятъ сильное угнетеніе духа, подавленность и уныніе. Говорятъ, что *Меркурій* обладаетъ способностью возвращать память и контролировать бредъ. Не знаю часто ли оправдывается симптомъ: „внезапно обрывающаяся скороговорка", но раздражительность и безсонница, манія и меланхолія характеризуютъ всѣ меркуріальные препараты.

Меркурій имѣетъ свойство при продолжительномъ употребленіи, насыщать всѣ ткани тѣла. Къ числу выдающихся симптомовъ слѣдуетъ еще присовокупить: холодныя конечности, зловонныя выдѣленія, выпаденіе волосъ, потерю голоса, сердечную слабость.

Золотушная опухоль железъ, ревматизмъ надкостницы, съ болями въ костяхъ по ночамъ, и воспаленіе кишекъ отъ двѣнадцатиперстной до прямой, служатъ хорошими показаніями для выбора этого средства.

Меркурій дѣйствуетъ непосредственно на кровь, уменьшая бѣлковину и фибринъ, а также красныя тѣльца. Въ сифилисѣ онъ увеличиваетъ число красныхъ кровяныхъ тѣлецъ. Средство это также очень полезно при губчатыхъ, кровоточащихъ деснахъ.

Изъ обширнаго примѣненія въ настоящее время M. protojodat. въ сифилисѣ, и M. bijodatus при болѣзняхъ горла, слѣдуетъ заключить, что въ этихъ соединеніяхъ главную роль играетъ іодъ, точно такъ же какъ M. cyanatus обязанъ своей силой главнымъ образомъ синильной кислотѣ.

Наша фармакологія заключаетъ въ себѣ, къ счастью, много средствъ, служащихъ противоядіями вреднымъ послѣдствіямъ злоупотребленія *Меркурія*. Средство, обладающее такими обширными и безцѣнными терапевтическими свойствами, должно вмѣстѣ съ тѣмъ имѣть свои ограниченія. При неправильномъ употребленіи оно не можетъ не возбудить вредныхъ послѣдствій, а съ другой стороны безъ него нельзя обойтись въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ оно показуется. Изъ этого видно, что успѣха отъ него можно ожидать только тогда, когда всѣ его показанія, въ ихъ совокупности, разсматриваются въ свѣтѣ опредѣленнаго закона.

Новости медицины.

Рисъ при опухоляхъ желудка. Д-ръ *Bourget* проф. въ *Lanseur* въ *Semaine med.* 16 іюля 1900 года рекомендуетъ вмѣсто абсолютно молочной діэты, трудно проводимой, давать больнымъ рисъ въ молокѣ. Рисъ онъ варитъ нѣсколько часовъ (50 грм. риса на 1 литръ молока), отчего супъ дѣлается густымъ; больные его прекрасно переносятъ.

Докторъ *Jousset* рекомендуетъ при очень болѣзненномъ геморроѣ слѣдующую мазь: 4 грм. *Пэонія* x1 смѣшать съ 20 грм. вазелина. (*Farrington* рекомендуетъ въ своей терапіи *пэонію* при трещинахъ задняго прохода съ обильнымъ выдѣленіемъ, которое постоянно смачиваетъ его и возбуждаютъ непріятное ощущеніе. При томъ сильный зудъ. Не менѣе полезна мазь съ графитомъ, но лучше всего испытанная мазь съ *гамамелисъ*). Этотъ врачъ вылѣчилъ гипертрофическій циррозъ печени у алкоголика, послѣ того какъ диспепсія исчезла отъ *нуксъ вом.* продолжительнымъ употребленіемъ слѣдующаго назначенія: *каломель* x1 растир. 50 центиграммовъ на 200 грм. воды, ежедневно по 2 столовыхъ ложки. Обыкновенная доза *каломеля* при лѣченіи цирроза по его мнѣнію равняется 5—10 центиграм. 1-го десятичнаго растиранія въ день. („L'Art medical").

Гельземіумъ семпервиренсъ. Резюмэ доклада д-ра *von Deuburg* въ *Westchester Med. Society 31 янв. 1900.* Авторъ приводитъ только личныя наблюденія.

При инфлуэнцѣ *гельземіумъ* имѣетъ свое собственное поле дѣятельности: сильная слабость, медленный, полный пульсъ, сильныя головныя боли, особенно въ области лба, боль въ спинѣ особенно въ области почекъ, боль во всѣхъ членахъ; желаніе закрыть глаза, быть въ одиночествѣ, лежать, нежеланіе дѣлать движенія; лицо красное, глаза налиты кровью, горло болѣзненно, ощущеніе полноты въ головѣ, маленькій путь кажется

безконечнымъ; все это главныя показанія для *гельземіумъ*. Авторъ обыкновенно даетъ 1x черезъ каждые четверть часа и утверждаетъ, что если отъ начала приступа прошло не болѣе двухъ часовъ, можно задержать болѣзнь. При фарингитѣ показаніемъ для *гельземіумъ* служатъ боли при глотаніи, распространяющіяся на ухо. Это чисто клиническое наблюденіе, но повторяется оно регулярно. Точно также боли въ ушахъ у дѣтей, усиливающіяся при глотаніи, ослабѣваютъ отъ *гельз*. Острое воспаленіе миндалинъ, съ болями, во время глотанія распространяющимися на ухо, устраняется, если давать *гельземіумъ* въ первые 6—10 часовъ. Докладчикъ излѣчилъ нѣсколько такихъ случаевъ въ три часа. Къ несчастію, больные являются не достаточно рано. Доза Θ или x1 въ водѣ, такъ чтобы эта послѣдняя стала опаловидной, у взрослыхъ часто чайную ложку, до тѣхъ поръ пока глаза заплываютъ. У дѣтей x1—x2.

При лумбаго и ишіасъ сильная разбитость показуетъ *гельз*. Въ одномъ случаѣ паралича отъ простуды *гельз.* принесъ замѣтную пользу. Въ одномъ тяжеломъ случаѣ апоплексіи больная въ продолженіе нѣсколькихъ недѣль двигала только глаза и вѣки и глотала съ большимъ усиліемъ (черезъ нѣсколько часовъ послѣ паралича лѣвой стороны появился и правосторонній параличъ); благодаря употребленію *гельзем.*, больная стала опять владѣть рѣчью и верхними конечностями. Параличъ нижнихъ конечностей остался; докладчикъ указываетъ, что больная никогда не страдала невралгическими болями послѣ удара. Также и въ другихъ случаяхъ апоплексіи авторъ наблюдалъ хорошіе результаты.

При маляріи показаніемъ для *гельз.* служитъ сильная слабость и въ этихъ случаяхъ оно почти всегда помогаетъ.

(„The Hahn. Mouthly". Мартъ 1900).

Лѣченіе нервной диспепсіи. Д-ра *Loird.* Клиническій опытъ показалъ пользу *кали фосфор.* и *анакард.* при нервной диспепсіи. Оба эти средства показаны при накопленіи газовъ въ животѣ съ отрыжкой и ощущеніемъ слабости. При общихъ средствахъ

симптомы появляются съ замѣтной правильностью, когда желудокъ пустъ (при *анакард.* черезъ 2 часа послѣ ѣды, при *кали фосфор.* черезъ 1—3 часа послѣ ѣды) и исчезаютъ во время ѣды. Желудочная боль сильнѣе при *анакард.*, чѣмъ при *кали фосф.* Причина припадковъ при *анакард.* скорѣе физическаго происхожденія (несвареніе желудка), при *кали фосф.* психическаго происхожденія (волненіе, огорченіе). У больного кали фосф. преобладаетъ неврастеническій элементъ, мочеиспусканіе совершается рѣдко и моча содержитъ много осадковъ (фосфаты). При ощущеніи слабости въ желудкѣ, кромѣ *кали фосф.*, показаны: *кали карб.*, *натр. карб.*, *натр. фосф.*, *фосфоръ*, *сепія* и *сульфуръ*; при временномъ улучшеніи во время ѣды *хелид.*, *графитъ*, *мецер.*, *натрумъ фосф.* и *петролеумъ*. По мнѣнію д-ра *Butler* успѣхъ зависитъ отъ точнаго индивидуализированія случая. Самыми полезными средствами оказываются тѣ, которыя имѣютъ замѣтное вліяніе на нервную систему. Больше всѣхъ успѣхъ имѣетъ *аргент. нитр.*, затѣмъ слѣдуютъ: *анакард.*, *кали фосф.*, *гельз.*, *сепія*, *нуксъ мош.*, *арсен.*, *нуксъ вом.*, *ликопод.*, *игнація*, *карбо вег.*, *пульсат.*, *хина*, *сульф.*; лѣченіе обыкновенно долго длится.

(„North Amer. J. of. Hom.“).

Хроника.

Д-ръ *Adolf Jolles* (*Wien*) сообщаетъ *случай отравленія оловомъ вслѣдствіе ношенія шелковыхъ чулокъ.*

Г-жа G. G., 27 лѣтъ, обратилась къ д-ру *Oesterrlicher*'у 20 апрѣля 1900 г. по поводу „паралича“ лѣвой ноги. Подобныя же явленія, т. е. двигательныя разстройства, нечувствительность и чувство похолодѣнія, бывали и раньше. Передъ каждымъ заболѣваніемъ больная замѣчала желтую окраску подошвъ и боковыхъ частей стопъ. При изслѣдованіи врачъ отмѣтилъ потливость конечностей и желтую окраску стопъ и запретилъ больной носить бывшіе на ней желто-коричневые шелковые

чулки, сказавъ, что всасываніе краски, если и не служитъ непосредственной причиной болѣзни, все-же можетъ дѣйствовать на нее неблагопріятно. Болѣзненныя явленія въ конечности оказались легкими разстройствами сочетанія движеній съ чувствомъ попеременнаго похолодѣнія и жара и въ пониженіи и отсутствіи чувствительности, они были приписаны истеріи. Подъ вліяніемъ бромистаго натрія и фарадизаціи названныя явленія, дѣйствительно, быстро исчезли, оставивъ только нѣкоторую тяжесть конечности. Изслѣдованіе мочи, произведенное 27 апрѣля показало отстуствіе бѣлка и сахара. Все лѣто больная чувствовало себя хорошо, но осенью состояніе ея здоровья опять ухудшилось, а въ сентябрѣ явилось выраженное разстройство сочетанія уже въ обѣихъ ногахъ, но особенно въ лѣвой. Тогда д-ру *Jolles*'у было поручено изслѣдовать—съ одной стороны чулки, которые больная прежде носила, а съ другой—ея мочу. Изслѣдованіе чулокъ открыло присутствіе въ краскѣ оловянныхъ солей, въ мочѣ же оказалось большое количество бѣлка, но только единичные почечные цилиндры. Больная при вторичномъ изслѣдованіи оказалась сильно исхудавшею; зрачки были равномѣрны и хорошо отвѣчали на свѣтъ, желудокъ былъ расширенъ; при сомкнутыхъ вѣкахъ больная сильно пошатывалась; рефлексы, особенно колѣнные, были нѣсколько усилены; сочетанныя движенія были крайне затруднены; изслѣдованіе дна глаза не дало ничего ненормальнаго. Распознаны: нервное разстройство сочетанія и бѣлковая моча—какъ слѣдствіе затяжнаго отравленія оловомъ. Назначено молочное лѣченіе. Черезъ 8 дней количество бѣлка въ мочѣ уменьшилось. Въ виду продолжавшагося исхуданія разрѣшены бѣлое мясо, овощи, ветчина, молоко и легкія мучныя блюда. 26 октября больная поѣхала въ Baden для сѣрныхъ ваннъ. Черезъ 2 недѣли она уже могла пройти шаговъ 10. Послѣ 10-недѣльнаго лѣченія ваннами почти всѣ явленія прекратились.

Описанный случай доказываетъ, какъ важно слѣдить за тѣмъ, чтобы шелковая одежда не соприкасалась непосредственно съ кожею, особенно у лицъ потѣющихъ. Слѣдуетъ помнить, что наиболѣе употребительное средство для приданія шелку нужной

тяжести, особенно свѣтло-окрашенному — это хлоридъ олова составляющій около 25% вѣса волокна.

(„Wiener medizinische Presse", 17 марта).

Д-ръ *R. Procaccini* сообщаетъ въ „Annali di medicina navale" итоги экспедиціи, снаряженной итальянскимъ правительствомъ для провѣрки того, *дѣйствительно-ли защита отъ комаровъ предохраняетъ и отъ болотныхъ лихорадокъ.* Мѣстность для опыта была избрана одна изъ самыхъ маляріймыхъ въ королевствѣ, именно на сѣверѣ острова Sardinia. Изъ 104 человѣкъ, составлявшихъ экспедицію, 103 избѣжали заболѣванія совершенно, при спаньѣ въ особыхъ проволочныхъ гамакахъ и защитѣ обнаженныхъ частей тѣла сѣтками. Заболѣлъ только одинъ матросъ, но разслѣдованіе показало, что онъ по ночамъ иногда снималъ предохранительную маску, чтобы курить.

(„The Lancet", 23 февраля).

Съ сожалѣніемъ заносимъ въ нашу хронику грустное извѣстіе о кончинѣ, горячаго послѣдователя гомеопатіи, генерала Владиміра Ивановича Королькова, скончавшагося въ Тифлисѣ 7 минувшаго іюня отъ воспаленія легкихъ. Покойный познакомился съ гомеопатіей еще въ 1855 году и съ тѣхъ поръ былъ неизмѣннымъ ея поклонникомъ, очень интересовался ею и изучилъ очень подробно, такъ что съ большимъ успѣхомъ помогалъ очень многимъ, тѣмъ болѣе, что въ свое время прослушалъ едва ли не полный курсъ медицины. Много лѣтъ онъ жилъ въ Сухумѣ, гдѣ и занимался безвозмездной подачей помощи страждущимъ, а послѣдніе три года жилъ въ Тифлисѣ, гдѣ состоялъ Предсѣдателемъ Общихъ Собраній и членомъ Правленія Тифлисскаго Общества послѣдователей гомеопатіи. Миръ праху его!

НЕСГОРАЕМЫЕ
ФИТИЛИ
КЕРОСИН. ЛАМПЫ И КУХНИ ОПРАВ. ФИТИЛЯМИ
„ТРІУМФЪ"
Не коптятъ увеличив. пламя безопас. отъ взрыва, горятъ безъ малѣйш. запаха значител. экономія въ керосинѣ, не треб. обрѣзыванія и фитильн. тесьма, оставаясь несгораемою, нисколько не убываетъ. Цѣна за 6-ти вершков. фитиль. для горѣлокъ
КРУГЛЫХЪ
въ лин. 36 30 25. 20 15 18 16. 14. 12. 10. 8.
копѣек. 70, 60, 50, 40, 30 36. 32, 28, 24, 20, 16.
плоскія горѣлки лин 14 12, 10. 7 5. 3.
коп. 14, 12, 10, 7, 5, 3.
для керосин. кухонь. лин. 20, 30, 33, 40, 50,
коп 20, 30, 33, 40, 50,
Имѣют. для всѣхъ безъ исключ горѣлокъ.
Торговцамъ скидка. При треб. налож. платеж. сообщ. разм ширины фитилей въ линіяхъ, указывая кругл. или плоск. горѣлки. Требованія менѣе одного руб. не исполняю.
Требованія адресовать: „ДЕПО ТРІУМФЪ"
Москва, Сокольники, Сокольничья, 8.

Годъ XI. 1901. № 9.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Къ исторіи изопатіи.

Д-ра *Nebel* (*Montreux*).

Гомеопатія пріобрѣла могущественнаго союзника въ бактеріологическихъ изслѣдованіяхъ послѣднихъ двухъ десятилѣтій. Но мы не съумѣли окончательно привлечь этого союзника въ нашъ лагерь и предоставили ему бороться одному и занять самыя лучшія позиціи. Теперь же, когда одинъ изъ самыхъ выдающихся борцовъ въ лагерѣ нашего союзника сталъ подъ наше знамя, а именно *Behring*, называющій изопатію единственно раціональной, причинной терапіей, мы обязаны снова овладѣть той областью, въ которой гомеопаты такъ плодотворно работали въ тридцатые годы, во всеоружіи всѣхъ тѣхъ средствъ, которыя даетъ намъ современная наука.

Какія средства, какой планъ, какого рода культура требуется лучше всего будетъ видно изъ исторіи изопатіи со времени *Hering*'а, давшаго первый толчекъ (въ 1828 году), до нашихъ дней. *Mossa* въ 1890 году далъ краткій обзоръ изопатіи въ *A. H. Z.* но по моему мнѣнію онъ слишкомъ придерживался *Kleinert*'а и недостаточно изучилъ источники. Но и мое изложеніе не претендуетъ на точность и совершенство.

Научнымъ основателемъ изопатіи является *Constantin Hering*. Первое упоминаніе о ней находится въ *Archiv*'ѣ *von Stapf*'а. Томъ 10, тетрадь II, страница 24:

Дополнительныя свѣдѣнія о ядѣ змѣй, сообщеніе д-ра *Constantin Hering* изъ Парамарибо д-ру *Stapf*.

„Ядъ змѣй есть слюна, которая, попадая въ кровь или только соприкасаясь съ сосудами, производитъ неизбѣжное и ужасное дѣйствіе на жизнь, какъ и ядъ собачьяго бѣшенства, только еще быстрѣе этого послѣдняго.

...Не слѣдуетъ ли заключить, что и слюна бѣшеной собаки, дѣйствующая подобно яду змѣй, въ первомъ случаѣ, будучи надлежащимъ образомъ растертой и приготовленной, произведетъ и замѣчательное терапевтическое дѣйствіе. Нельзя считать достаточнымъ возраженіемъ то обстоятельство, что ядъ змѣй здоровое, нормальное явленіе, а ядъ бѣшеной собаки болѣзненное проявленіе, такъ какъ то, что является нормальнымъ у одного, есть проявленіе болѣзни у другого и всетаки оба явленія могутъ имѣть одинаковое дѣйствіе. Было-бы желательно, чтобы врачъ для подтвержденія этого положенія или для его опроверженія взялъ бы нѣсколько капель слюны у бѣшеной собаки, растеръ бы ее, какъ это дѣлается съ ядомъ змѣй и приготовилъ бы для опытовъ, вначалѣ надъ собаками, конечно. Между прочимъ я предлагаю себя для опытовъ, какъ только мнѣ доставятъ нѣсколько гранъ различной крѣпости.

Опытъ доказываетъ, что жизнь не можетъ противостоять слюнѣ змѣй или бѣшеной собаки, привитой укусомъ, также какъ и міазмамъ; она обыкновенно побѣждается ими, но при проникновеніи яда черезъ ротъ жизнь сильно реагируетъ. По Ганеману: лѣкарственныя болѣзни — вызванныя дозированными ядами — сильнѣе теллурическихъ и міазматическихъ...

Но если жизнь возбуждена къ сопротивленію силой подобной міазмамъ, то она побѣждаетъ эти послѣднія и болѣзнь прекращается. Почему же нельзя предположить, что жизнь, возбужденная благодаря потенцированному яду собачьяго бѣшенства, не вооружится и противъ послѣдствій привитаго яда.

Но это еще не все. Я имѣю въ виду еще болѣе важное предложеніе, которое можетъ повести къ еще большимъ открытіямъ.

Уже при стараніяхъ добыть ядъ змѣй и дѣлать надъ нимъ опыты явилась мысль сдѣлать изъ него предохраняющее средство отъ собачьяго бѣшенства, хотя бы для собакъ; но раньше всего найти предохраняющее средство отъ оспы.

Я знаю какое разстояніе отдѣляетъ ядъ змѣй отъ оспы, хотя между ними и есть нѣкоторое сходство, но я во всякомъ случаѣ говорю о растираніи, потенцированіи и испытаніи оспеннаго яда. Я полагаю, что если потенцированный змѣиный ядъ дѣйствуетъ, принятый внутрь, то оспенный ядъ можетъ оказать также свое дѣйствіе на болѣзнь...

Если потенцированный оспенный ядъ имѣетъ нѣкоторое дѣйствіе, то я иду дальше и считаю возможнымъ, что дѣйствіе его такъ относится къ дѣйствію привитаго яда, какъ дѣйствіе потенцированнаго змѣинаго яда относится къ привитому. Эти дѣйствія вѣроятно сходны, но представляютъ слѣдующую характерную разницу: потенцированному яду жизнь оказываетъ непосредственное сопротивленіе, привитому же оно не оказываетъ сопротивленія. Если это такъ, то найдено предохранительное или даже цѣлебное средство отъ оспы, которое можетъ и не предохранять на всю жизнь, но имѣетъ во всякомъ случаѣ свою цѣнность.

Если подтвердится французское предположеніе, что коровья оспа та же человѣческая оспа, только видоизмѣненная, вслѣдствіе перенесенія ея на животное, то оно сдѣлаетъ еще болѣе вѣроятнымъ, благодаря потенцированію, превращеніе *одинаковаго* въ *подобное*.

Лучшимъ доказательствомъ этого положенія могъ бы послужить опытъ съ ядомъ коровьей оспы.

Слѣдуетъ взять каплю зрѣлой лимфы отъ коровы или совершенно здороваго ребенка, ослабить ее, изслѣдовать дѣйствіе первыхъ ослабленій, дать ее дѣтямъ, еще не имѣющимъ прививки и затѣмъ дѣлать имъ прививки въ разные сроки. Тоже самое слѣдуетъ продѣлать раньше всего съ настоящей человѣческой оспой.

Малѣйшій результатъ на этомъ поприщѣ далъ бы намъ поводъ къ самымъ смѣлымъ ожиданіямъ, ибо удача въ одномъ случаѣ объусловливаетъ и удачу во всѣхъ остальныхъ случаяхъ, такъ что каждая оспа, каждая заразная болѣзнь несла бы въ

себѣ самой предохраняющее средство; едва народившуюся эпидемію можно было бы прекратить, и первый больной излѣчилъ бы всѣхъ остальныхъ. Чума и сибирская язва потеряли бы свой страшный видъ, и всякое чудовище, пришедшее съ востока, несло бы въ себѣ самомъ свое лѣкарство".

Затѣмъ *Hering* обѣщаетъ опыты надъ псориномъ и продолжаетъ:

„Если я вышесказаннымъ слишкомъ удалился въ область мечтаній, какъ это многимъ покажется, то я во всякомъ случаѣ въ ней не останусь. Это было нѣчто въ родѣ прогулки на воздушномъ шарѣ для обозрѣнія горной мѣстности, въ которую затѣмъ слѣдуетъ отправиться пѣшкомъ. Такое путешествіе могло бы принести нѣкоторую пользу; повредить она во всякомъ случаѣ не можетъ. Послѣ такой поѣздки я опять вернулся на твердую землю и извиняюсь если я въ самомъ дѣлѣ видѣлъ только облака, а голубой дымъ принялъ за голубыя горы.

Безпристрастный читатель долженъ во всякомъ случаѣ согласиться съ моимъ заключеніемъ, что если гомеопатъ и приводитъ гипотезы, то онъ во всякомъ случаѣ ищетъ имъ подтвержденія въ опытѣ, и какъ бы странны ни были его опыты, они во всякомъ случаѣ не рискованны и т. д."

Въ своихъ письмахъ къ *Stapf*'у (Archiv 14. II) *Hering* обращаетъ вниманіе на употребленіе *коффеа круда* и *табакумъ 30* при разстройствахъ отъ чрезмѣрнаго употребленія кофе и куренія; затѣмъ онъ приводитъ свои наблюденія надъ *псориномъ* и прибавляетъ:

„что во 1) всѣ твердыя и жидкія составныя части человѣческаго тѣла, которыя до сихъ подъ подвергались потенцированію, оказываютъ удивительное дѣйствіе; это дѣйствіе только въ незначительной степени объясняется химическимъ составомъ ихъ; кромѣ того ихъ дѣйствіе главнымъ образомъ проявляется на тѣхъ органахъ, изъ которыхъ онѣ взяты (опотерапія);

во 2) что болѣзненные продукты всякаго рода производятъ сильное дѣйствіе на болѣзни, при которыхъ они образуются. Бѣли и трипперъ также излѣчиваются;

3) авторъ предлагаетъ другимъ врачамъ испытать *фтизинъ* при язвенной легочной чахоткѣ и *аскаридинъ* при глистахъ у дѣтей, для того чтобы сравнить результаты, такъ какъ эти средства оказали въ его рукахъ прекрасное дѣйствіе;

5) слѣдуетъ остерегаться давать эти средства въ слишкомъ сильныхъ дозахъ, или дѣлать разведенія больше, чѣмъ съ одной каплей или давать ихъ въ низкихъ разведеніяхъ. Ухудшенія въ этихъ случаяхъ всегда возможны;

6) всѣ эти ослабленные продукты организма не должны считаться исключительными специфическими средствами, какъ бы они ни были необходимы во многихъ случаяхъ; ихъ слѣдуетъ давать хронически, между другими лѣкарствами. Обыкновенно послѣдующія средства будутъ вызывать болѣе продолжительную реакцію, а предыдущія начнутъ дѣйствовать только послѣ этихъ промежуточныхъ лѣкарствъ. *Псоринъ* при лишаяхъ, а *варіолинъ* при оспѣ не могутъ замѣнить окончательно сѣру и не исключаютъ ея употребленія".

Вскорѣ послѣ этого появилась *Изопатія заразныхъ болѣзней* д-ра *Lux* ветеринарнаго врача въ Лейпцигѣ (1833) подъ слѣдующимъ титуломъ:

Изопатія заразныхъ болѣзней

или

Всѣ заразныя болѣзни носятъ въ своемъ собственномъ заразномъ веществѣ средство къ исцѣленію отъ нихъ.

Предлагается корифеямъ гомеопатіи для строгаго изслѣдованія,

Д-ра *J. J. W. Lux.*

(Лейпцигъ 1833, издано Ch. E. Kollmann).

„Г-нъ *Valentin Zsibrik* изъ Szarvaskend, помѣщикъ изъ *Raaber Komitat* (Венгрія), письменно потребовалъ отъ меня 11 декабря 1831 года гомеопатическихъ лѣкарствъ противъ чумы рогатаго скота и сибирской язвы. Въ своемъ отвѣтѣ отъ 23 того же мѣсяца я замѣтилъ ему, что, хотя въ гомеопатіи нѣтъ еще средствъ противъ этихъ болѣзней, я ему открою секретъ природы (высшій принципъ лѣчебной науки) для излѣченія этихъ болѣзней, чтобы

оправдать его довѣріе ко мнѣ; этотъ секретъ состоитъ въ слѣдующемъ: *„Всѣ заразныя болѣзни носятъ въ своемъ заражающемъ веществѣ средство къ ихъ исцѣленію“*.

Затѣмъ я далъ ему указанія (такъ какъ онъ обладалъ гомеопатическими познаніями) какъ приготовить 30 разведеніе, и употреблять для разведеній одну каплю крови животнаго, пораженнаго сибирской язвой, или при сапѣ каплю носовой слизи отъ самаго животнаго“.

Далѣе онъ совѣтуетъ потенцировать коровью оспу, чесотку, носовую слизь и гной сапныхъ лошадей, сибирскую язву, сифилитическій шанкръ, контагій водобоязни, лимфу чумнаго бубона, контагій холеры, однимъ словомъ: потенцировать каждый контагій и употреблять его, какъ гомеопатическое лѣкарство, тогда мы съумѣемъ подчинить себѣ всѣ заразныя болѣзни“.

На 13-й страницѣ онъ передаетъ случай излѣченія сапа *маллеиномъ 30* и предостерегаетъ отъ слишкомъ низкихъ разведеній изопатическихъ средствъ. На страницѣ 15-ой онъ указываетъ на излѣченіе лѣкарственныхъ болѣзней высокоразведенными дозами того же лѣкарства, что упоминалось уже у *Hering*'а.

Вокругъ этой маленькой работы и ея автора образовалась цѣлая легенда: *Lux* всюду считается основателемъ изопатіи, но это не вѣрно. Чѣмъ чаще читаешь эту работу, тѣмъ больше соглашаешься со строгой критикой *Hering*'а *(Das Schlangengift als Heilmittel. Archiv f. Hom. Heilkunst* 15 I):

„Такъ какъ вообще не существуетъ полнаго тожества, то само названіе изопатіи ничего не обозначаетъ и все предпріятіе лишнее, особенно если данныя такъ безсвязно изложены, какъ въ выше названной работѣ. Въ ней смѣшаны три разныя вещи.

1. Когда лѣкарства, яды или иныя враждебныя силы вызываютъ искусственную болѣзнь, слѣдуетъ употреблять то самое средство, которое вызвало ихъ. Что значитъ излѣчить? Если это сдѣлать такъ, чтобы больной выздоровѣлъ? Но это можетъ сдѣлать только сама жизнь. Мы же, какъ врачи, можемъ только

дѣйствовать такъ, чтобы жизнь сама себѣ помогла. Абсолютно одинаковое не можетъ сначала сдѣлать больнымъ, а затѣмъ вылѣчить, сначало побѣдить жизнь, а затѣмъ повысить ея силу и дать ей побѣдить болѣзнь. Но истинной правды этотъ изопатъ не знаетъ. Жизнь сопротивляется всему враждебному, но побѣждаетъ его только тогда, когда сильнѣе его, въ противномъ случаѣ она сама бываетъ побѣждена...

2. Продукты заразныхъ болѣзней въ потенцированномъ видѣ излѣчиваютъ тѣ самыя болѣзни, которыя они вызвали. Это положеніе не только слегка упоминалось, но ясно было высказано годами раньше. Послѣ того, какъ стало извѣстно, что предпринятые опыты доказываютъ эти положеніе, только тогда появилась вышеупомянутая работа въ 2 листа. Извращенія, намѣренное умалчиваніе и запутыванье только для того, чтобы украсить себя чужими перьями (см. *Organon* новѣйшее изданіе стр. 70) уже оцѣнены по достоинству порядочными людьми. Новаго въ этой работѣ только дерзостное желаніе сдѣлать изъ своего положенія универсальный законъ. Я ссылался на опыты, но у этого изопата все было рѣшено уже заранѣе. Но гдѣ тутъ тождество, если разведенные продукты дѣйствуютъ на основное вещество болѣзни? Вещество, которое контагій получилъ отъ соприкосновенія и передаетъ другимъ черезъ соприкосновеніе сходнымъ и чувствительнымъ организмамъ, есть только средство для зараженія. Послѣ зараженія появляется та же естественная болѣзнь, которая имѣетъ свое спеціальное теченіе и образуетъ тоже вещество. Организму дано было отвлекающее направленіе и онъ побѣжденъ и подчинился законамъ своей болѣзни. Это же вещество въ потенцированномъ видѣ можетъ хотя искусственно измѣнить направленіе, но не можетъ вызвать зараженія, то есть одинаковой естественной болѣзни. Но *Морбиллиномъ* 30 вызывается правильно протекающая корь, заразительная для другихъ.

3. Тѣ продукты болѣзней, которые не заражаютъ, т. е. совершенно не принадлежатъ къ контагіямъ, излѣчиваютъ болѣзни, которыя ихъ порождаютъ. По цѣлебности не заразительныхъ продуктовъ было легко заключить и о цѣлебности заразительныхъ, что и было сдѣлано вскорѣ послѣ открытія цѣлебности

первыхъ. Но все это совершается не по изопатическимъ законамъ, такъ какъ тутъ однородность совершенно другая..."

Хотя мы и отрицаемъ творческую дѣятельность *Lux*'а, но его смѣло брошенная работа дала толчокъ тому направленію, которое сильно занимало гомеопатовъ въ сороковые годы. Работа же *Hering*'а кромѣ *W. Gross*, не нашла достаточнаго отклика.

Самъ *Gross* возвѣстилъ о работѣ *Lux*'а слѣдующими словами *(Allg. hom. Zeit. T. 2, стр. 70)*: „эта работа способна дать новое направленіе изысканіямъ гомеопатовъ. Заслуженный авторъ устанавливаетъ слѣдующій основной принципъ лѣченія: „*aequalia aequalibus curantur*".

Принципъ *aequalia aequalibus curantur*, составляющій главное содержаніе этой работы, можетъ нѣкоторымъ показаться парадоксальнымъ, а высказываніе его рискованнымъ, но разъ онъ уже вызванъ къ жизни, я долженъ признать, что и я считаю его единственно правильнымъ, а въ *similia similibus* вижу только средство, къ которому намъ приходится прибѣгать за неимѣніемъ лучшаго. Тамъ, гдѣ намъ *Idem* не помогаетъ, мы должны придерживаться *Simillimum*. Обыкновенное *Simile* недостаточно, вотъ почему средства, кажущіяся намъ подходящими, часто не дѣйствительны. Какъ и авторъ, я излѣчивалъ болѣзни, вызванныя *хининомъ* и *хамомиллой* этими же лѣкарствами въ 30 дѣл.; старыя язвы крайней плоти, упорно появлявшіяся послѣ аллопатическаго излѣченія первичнаго склероза, я легко излѣчивалъ *сифилиномъ* 30; кромѣ этого я собралъ еще много другихъ наблюденій, самымъ очевиднымъ образомъ подтверждающихъ наше основное положеніе. Привести всѣ эти наблюденія тутъ не мѣсто. Я предполагалъ всѣ мои наблюденія привести въ систему, пробѣлы дополнить новыми изысканіями, и только тогда во всей полнотѣ опубликовать ихъ. Я хочу пока только предупредить своихъ коллегъ, чтобы они не спѣшили повторять дозы, такъ какъ обыкновенно вторая доза уничтожаетъ дѣйствіе первой. Только при очень острыхъ заболѣваніяхъ можно вторую дозу дать сейчасъ послѣ первой, такъ какъ въ этихъ случаяхъ быстрое теченіе патологическаго процесса уничтожаетъ силу даже долго дѣйствующихъ лѣкарствъ.

Д-ръ *Baetgendorf* (*Allg. H. Ztg. T. II, стр. 149*) публикуетъ первый свои наблюденія надъ потенцированной коровьей оспой и приглашаетъ коллегъ послѣдовать этому примѣру. На стр. 181 онъ сообщаетъ свои наблюденія надъ *морбиллиномъ* при кори подъ названіемъ: „*Къ вопросу объ изопатіи*".

Вскорѣ послѣ появленія этой работы разгорѣлся споръ о *Simile* и *Aequale*. Такъ *I. Hamberger* (A. H. Z. T. II, стр. 156) пишетъ въ статьѣ *Homopathie oder Homoeopathie?*

„Я не могу согласиться съ недавно установленнымъ принципомъ *aequalia aequalibus* и полагаю, что онъ совершенно несогласенъ съ основами здравой философіи, что легко объяснимо. Чрезвычайно важныя наблюденія, особенно надъ *псориномъ*, видимо подтверждающія этотъ принципъ, нисколько не колеблютъ, по моему мнѣнію, Ганемановскаго основного положенія: *Similia similibus*. Развѣ мыслимо излѣчить оспеннаго больного его собственнымъ оспеннымъ ядомъ? Едва ли. Если же его можно излѣчить оспеннымъ ядомъ отъ другого организма, то развѣ это можно назвать *aequale*? Развѣ тутъ не вѣрнѣе *simile*?

Hk. на стр. 24 *A. H. Z. T. 3*, говоритъ слѣдующее:

„Своеобразное приготовленіе лѣкарственныхъ веществъ по законамъ гомеопатіи, такъ называемое потенцированіе, до того видоизмѣняетъ ихъ, что эти потенцированныя вещества относятся къ своимъ прежде абсолютно тождественнымъ, какъ оба электричества, противопоставленные другъ другу на своихъ полюсахъ. По происхожденію они хотя тождественнны, но благодаря потенцированію они стали только относительно тождественными.

Изъ этого наблюденія слѣдуетъ, какъ вредно отражается чисто эмпирическое употребленіе животныхъ ядовъ и заразныхъ веществъ, дѣйствіе которыхъ не было провѣрено на здоровомъ, живомъ организмѣ; изопатическое же употребленіе контагіевъ легко ведетъ къ такому эмпирическому примѣненію ихъ; вслѣдствіе этого было бы желательно тщательное изслѣдованіе такихъ продуктовъ. Затѣмъ было бы полезно и необходимо испытать дѣйствіе и не потенцированныхъ средствъ на здоровый организмъ. Но какъ одноименные полюсы и одноименныя электричества не соединяются, такъ и тождественные продукты не по-

тенцированные не могутъ нейтрализовать или же вызванной болѣзни, т. е. излѣчить ея (какъ и доказали намъ опыты надъ шанкернымъ и триппернымъ ядомъ).

Такъ что нельзя установить, какъ основной принципъ *aequalia aequalibus curantur*, потому что онъ не можетъ быть обоснованъ общими законами природы, ибо излѣченія потенцированными продуктами основаны не на этомъ принципѣ, а на принципѣ *similia similibus*, и потенцированное относится къ непотенцированному, какъ абсолютное къ относительному.

Изъ вышесказаннаго слѣдуетъ, что нельзя основывать изопатіи какъ системы, даже нѣтъ изопатіи контагіевъ; но все-таки сдѣлано слѣдующее важное открытіе: *заразныя болѣзни излѣчиваются быстрѣе всего потенцированными тождественными продуктами*; это только усовершенствованіе гомеопатіи, этимъ положеніемъ опровергаются также доказательства ветеринара *Lux*'а въ пользу изопатіи. Если бы положеніе *aequalia aequalibus* было обосновано, какъ бы могли появляться лѣкарственныя болѣзни?" Затѣмъ онъ порицаетъ *Lux*'а, что тотъ ни однимъ словомъ не упомянулъ интересной работы *Hering*'а, что во всякомъ случаѣ странно.

Kretschmar (A. H. Z. T. III, стр. 27) вѣрно критикуетъ изопатію и доказываетъ, что изопатическія излѣченія были въ сущности гомеопатическія: „Если даже потенцированное заразное вещество излѣчиваетъ свою собственную болѣзнь, то оно дѣлаетъ это какъ *simile*, а не какъ *aequale*. Если-бы потенцированное заразное вещество осталось *aequale*, оно должно было бы заражать, чего оно не въ состояніи дѣлать; или по крайней мѣрѣ неизмѣненное заразное вещество, въ большомъ количествѣ проглатываемое во время болѣзни, какъ при сапѣ у лошадей и быковъ, должно было бы излѣчить эту болѣзнь, но оно этого также не можетъ сдѣлать.

Потенцированные продукты болѣзней уже не похожи на продукты, выработанные природой; они измѣнены потенцированіемъ и тамъ, гдѣ они побѣждаютъ болѣзнь, они это дѣлаютъ не какъ *aequale* -такъ какъ въ этомъ случаѣ они не требовали бы искусственнаго измѣненія, обладая громадной силой, дѣлаю-

щей ихъ способными передаваться другимъ—а какъ *simile* (или *simillimum*, что впрочемъ безразлично для теоріи). Впрочемъ, потенцированные заразные продукты болѣзней, принятые внутрь, прекрасно дѣйствующія средства и ихъ изученіе было бы крайне желательно".

Очень опредѣленно высказывается *Jahr* (Allg. H. Z. T. III, стр. 130):

Даже допуская, что всѣ излѣченія, приведенныя изопатами, *гомопатическія*, т. е. получились благодаря дѣйствію тождественныхъ (одинаковыхъ) веществъ, они тѣмъ не менѣе остаются *гомеопатическими*, какъ два *равныхъ* треугольника постоянно будутъ *подобными*. Но не всѣ *гомопатическія* излѣченія будутъ *гомеопатическими*, какъ и два подобныхъ треугольника не всегда равны. Понятіе о гомеопатіи какъ высшее, широкое, заключаетъ въ себѣ и понятіе о гомопатіи, какъ низшее, болѣе узкое, и все что относится къ этому послѣднему, относится также къ первому, а не наоборотъ, по обычнымъ правиламъ логики... Отношеніе найденнаго принципа *aequalia aequalibus* къ основному принципу гомеопатіи можно формулировать слѣдующимъ образомъ:

Міазматическіе болѣзненные продукты, какъ и всѣ болѣзнетворныя вещества въ достаточномъ разведеніи, примѣняемые по основному принципу „*similia similibus*" даютъ цѣлебныя средства, превосходящія своей силой всѣ средства, извѣстныя до сихъ поръ; эти средства нерѣдко также полезны въ болѣзняхъ, вызванныхъ ими же, но и въ этихъ случаяхъ они должны примѣняться только при опредѣленномъ и точномъ сходствѣ симптомовъ".

Д-ръ *Rummel* вполнѣ присоединяется къ мнѣнію д-ра Jahr: *Similia similibus* высшій основной принципъ преобразованной лѣчебной науки, онъ включаетъ и понятіе объ *aequale*, а также всѣ *Specifica* старой школы, имѣющія отдаленное сходство съ болѣзнью".

Самъ Ганеманъ высказался относительно изопатіи въ *Органонѣ* 5 изданіе:

„Нѣкоторые желаютъ создать четвертый родъ употребленія лѣкарствъ во время болѣзни, такъ называемую изопатію, міаз-

мами вызванную болѣзнь лѣчить тѣми же міазмами. Допустимъ даже, что это возможно, то излѣченіе все же получилось бы отъ *Simile*, такъ какъ лѣкарство обыкновенно дается больному въ потенцированномъ видѣ". Самъ Ганеманъ дѣлалъ изопатическіе опыты и получалъ хорошіе результаты.

Gross, затронутый Ганеманомъ въ *Органонѣ* исправилъ и точно опредѣлилъ свое отношеніе къ изопатіи (Allg. h. Z.):

„Если я выразился несоотвѣтственнымъ образомъ о гомеопатіи, то во всякомъ случаѣ я не покушался на основной принципъ гомеопатіи и я заявляю самымъ опредѣленнымъ образомъ, что слова: *Similia similibus*, *Simillima simillimis*, *Aequalia aequalibus*, гомеопатія и изопатія въ моихъ глазахъ только различныя опредѣленія одного и того же высшаго лѣчебнаго принципа, и послѣднія опредѣленія не только не собираются опровергнуть или ограничить Ганемановскую теорію, но скорѣе способны оказать ей поддержку. Изопатія есть только дальнѣйшее расширеніе и усовершенствованіе гомеопатіи, но безъ этой послѣдней мы никогда не дошли бы до первой".

Stapf (Archiv T. XIV, стр. 114) считаетъ открытіе изопатіи важнымъ пріобрѣтеніемъ для гомеопатическаго лѣченія, усиленіемъ *Simile* въ *Simillimum*. Но по отношенію къ тому расширенію, которое *Lux* хотѣлъ дать ей введеніемъ въ терапію всякихъ отбросовъ, онъ рекомендуетъ осторожность и предлагаетъ давать больному въ потенцированномъ видѣ его собственные отбросы. (Аутоизопатія).

Rummel (*Rückblick auf die Geschichte der Homoeopathie im letzten Jahrzehnt*, *Archiv 18*) даетъ краткое безпристрастное изложеніе хода развитія изопатіи и рекомендуетъ не выбрасывать полезныхъ свѣдѣній изопатіи вмѣстѣ съ ея недостатками. *Thorer* и *M. Müller* также высказываются за то, что изопатическія излѣченія совершались по закону *Similia similibus*.

Arnold (*Hyg. I.* стр. *222*) называетъ изопатію дочерью гомеопатіи, но осуждаетъ ея разращенія и называетъ ихъ новой *Paulinische Dreckapotheke*. *Griesselich* и *Schrön* его партизаны, которые вначалѣ одобрили изопатію (*Griesselich* самъ часто употреблялъ *псоринъ*), затѣмъ осудили изопатію въ своемъ „открытомъ признаніи" (Hygea. T. III, стр. 327):

25) Такъ называемая изопатія, которая въ послѣднее время хотѣла выдвинуться, есть ничто иное, какъ сѣть путаницы и безвкусной аналогіи, содержащая немного истины и то плохо понятой". Въ одномъ изъ выводовъ говорится: „особенно объ этомъ распостраняться мы считаемъ излишнимъ; такая несвоевременная вещь, которая выдвинулась только благодаря своей бойкости, едва достойна освѣщенія, она въ этомъ нуждается менѣе сама по себѣ, чѣмъ для предупрежденія коллегъ отъ смѣлой глупости и страшнаго безсилія. Дѣйствительные факты, которые лежатъ въ основѣ выдуманной изопатіи, очень немногочисленны и подходятъ подъ принципъ гомеопатіи".

Этотъ отзывъ окончательно рѣшилъ судьбу изопатіи. *Griesselich* и *Schrön* были на вершинѣ своего могущества. Особенно перваго боялись какъ искуснаго сатирика и памфлетиста и на что онъ нападалъ, къ этому никто не имѣлъ мужества открыто присоединиться и когда защитники той теоріи снова осмѣлились поднять голову и напасть на *Griesselich*, какъ-то: *Gross*, *Rummel*, *Moritz*, *Müller*, *Muhlebein*, *Attomyr*, *Noack*, *Wolf*, *Weber* и другіе, перемиріе было установлено благодаря стараніямъ *Rau* и *Wolf*, а изопатія была похоронена по молчаливому согласію. *Псоринъ и антрацинъ*, которые дали хорошіе результаты на животныхъ и людяхъ, удержались на своемъ мѣстѣ, благодаря опытамъ *Weber*'а. *Псоринъ* и *гидрофобинъ* были точно испытаны на людяхъ (*Hering* и *Gross*). Д-ръ *Weber* первый опубликовалъ свои опыты надъ *антрациномъ* въ *A. H. Z.* 1835. Еще болѣе полная работа появилась у *Reclam* въ 1836 году подъ названіемъ: „Сибирская язва, вѣрный способъ лѣченія ея". Эта самая цѣнная монографія по изопатическимъ средствамъ. О томъ же писалъ *Dufrêsne* въ *Bibliothèque homoeopathique de Genève въ 1837 г.* Самъ *Lux* крайне неловко защищалъ свою систему. Его изданіе *Zooiasis*, основанное съ цѣлью защиты изопатіи, закрылось послѣ третьяго выпуска.

50 причинъ почему я гомеопатъ.

Д-ра мед. *К. Бёрнетта.*

(Переводъ съ англійскаго).

Окончаніе.

Причина сорокъ пятая.

Еще одинъ случай новообразованія, который послужитъ сорокъ пятою причиною, почему я гомеопатъ. Вы замѣтите, что *общій характеръ* лѣкарственнаго вещества часто помогаетъ намъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ законъ подобія болѣе или менѣе неуловимъ.

Опухоль въ горлѣ.

Замужняя дама, пятидесяти четырехъ лѣтъ, пришла ко мнѣ 8 августа 1883 года, чтобы посовѣтоваться относительно опухоли въ горлѣ. На лѣвой сторонѣ верхней части шеи было твердое тѣло величиною съ куриное яйцо, но площе. Опухоль существовала очень долго, возбуждая сильное раздраженіе горла. Она была расположена влѣво и сзади гортани, но имѣла ли она дѣйствительную связь съ пищеводомъ или гортанью, я не могъ вполнѣ убѣдиться. Она двигалась вверхъ и внизъ во время акта глотанія.

Назначено *Sulfur jodat.* 3 х, 4 драхмы, по шести гранъ трижды въ день.

22-го августа.—Перемѣны нѣтъ.

Psoricum 30.

5-го октября.—Ощущеніе полноты, безпокойства и боли въ горлѣ значительно легче, и опухоль замѣтно уменьшилась въ объемѣ.

Thuja occid. 30.

1-го ноября.—Опухоль уменьшилась на половину.

Psor. 30.

29-го.—Двѣ трети опухоли исчезли; общее состояніе здоровья хорошее.

Thuja 30.

21-го декабря.—Въ горлѣ щекочетъ. Опухоль опять увеличилась и больную давитъ.

Psor. 30.

14-го января 1884.—Опухоль опять замѣтно уменьшилась въ объемѣ.

Psor.

8-го февраля.—Опухоль еще не прошла.

Merc. viv. 5.

3-го марта.—„Я чувствую, что опухоль стала гораздо меньше, почти на половину прежней величины", сказала дама. У нея сильный ревматизмъ въ лодыжкахъ и колѣняхъ.

Silicea 6 раст. въ часто повторенныхъ пріемахъ.

31-го—Посѣтила знакомую, страдающую чахоткою, и съ того времени появилось незначительное количество мокроты съ полосками крови; значительное щекотаніе въ горлѣ.

Psor. 30.

16-го апрѣля.—Въ продолженіе недѣли не было окрашенной мокроты, затѣмъ она появилась, но въ ничтожномъ количествѣ; щекотаніе въ горлѣ облегчилось, но въ горлѣ сильное ощущеніе шероховатости. Опухоль нѣсколько уменьшилась.

Sulfur. jod. 3 х, по шести гранъ трижды въ день.

30-го.—Въ теченіе послѣдней недѣли окрашенной мокроты не было; щекотаніе въ горлѣ значительно уменьшилось, но возбуждается разговоромъ. Опухоль за послѣднее время замѣтно не измѣнилась въ объемѣ, но теперь можно убѣдиться, что она не связана съ гортанью, а находится въ ареолярной ткани позади и влѣво отъ гортани. Страдаетъ довольно сильнымъ ревматизмомъ.

Condurango 1, четыре драхмы. По пяти капель въ водѣ трижды въ день.

21-го мая.—По ея словамъ, ей не такъ хорошо; щекотаніе въ горлѣ усилилось. Чувствуетъ вліяніе весны. Горлу хуже по утрамъ и когда она устаетъ.

Thuja 30.

16-го іюня.—Горлу нѣсколько легче; окрашенная мокрота появлялась только однажды, но голосъ охрипъ, чувство сла-

бости горла. Ревматизмъ въ лодыжкахъ и колѣняхъ ухудшается послѣ движенія. Опухоль уменьшилась, но очень мало.

Urea 6.

11-го іюня.—Снова появилась окрашенная мокрота. У нея были всѣ признаки простуды: боль во всемъ тѣлѣ, головокруженіе и чувство недомоганія; потеря голоса; чувствительность шеи; ревматизмъ облегчился; моча *густая* (необычно); сильное щекотаніе въ горлѣ съ скребленіемъ и сухостью; *опухоль почти исчезла.*

Горловые симптомы ухудшаются по вечерамъ и утрамъ и когда она утомляется.

Phytolacca decandra 1, 4 др., по 5 капель утромъ и вечеромъ.

6-го августа.—Ей во всѣхъ отношеніяхъ лучше; опухоль едва можно отыскать.

Продолжать.

3-го сентября.—Чувствуетъ себя здоровою. Я съ трудомъ могу отыскать незначительные остатки опухоли.

Продолжать (только вечеромъ).

13-го ноября.—Въ горлѣ все еще слегка безпокойное ощущеніе.

Sulfur. jod. 3 x раст.

28-го.—Почти здорова.

Продолжать.

31-го декабря.— Опухоль нельзя отыскать, но она все еще жалуется на осиплость голоса.

Kali brom. 4 раст.

Я не видѣлъ больную въ продолженіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ, такъ какъ опухоль исчезла совершенно и она чувствовала себя вполнѣ здоровою, но она снова явилась 10-го апрѣля 1885 г., жалуясь на щекотаніе и раздраженіе въ прежнемъ мѣстѣ.

Psor.

11-го мая.—Въ горлѣ легче, но опухоль снова возвращается.

Sulfur. jod. 3 x раст.

25-го ноября.—Опухоль продолжаетъ увеличиваться въ объемѣ.

Psor.

Дама эта была у меня опять 15-го февраля 1886 г. и въ послѣдній разъ 30-го апрѣля 1886 г., когда я отпустилъ ее вы-

лѣченною. Я иногда вижусь съ ея братомъ, который лѣчится у меня, и отъ него я узнаю, что она вполнѣ здорова и имѣетъ вообще очень здоровый видъ.

Я начинаю дышать свободнѣе, такъ какъ мнѣ остается привести еще только пять *Причинъ*. Сознайтесь откровенно, не желали ли бы Вы, чтобъ гомеопатія была соціально *très comme il faut* и чтобъ ею можно было пользоваться безъ труда. Одна высокопоставленная барыня сказала мнѣ три года тому назадъ: „Еслибы Вы не были гомеопатомъ, д-ръ Бёрнетъ, я могла бы Вамъ доставить состояніе“. Я отвѣчалъ: „Что-жъ, милэди, мнѣ очень жаль, что я не могу воспользоваться Вашимъ похвальнымъ стремленіемъ сдѣлать меня богатымъ, что̀ было бы пріятно по крайней мѣрѣ тѣмъ, которые отъ меня зависятъ, но я дѣйствительно гомеопатъ, и богатъ ли я или бѣденъ, но я благодарю Бога за эту долю Его истины“.

Уже поздно и я усталъ, но надѣюсь, что Вы будете въ состояніи прочитать мою какографію.

Причина сорокъ шестая.

Въ моихъ послѣднихъ трехъ или четырехъ причинахъ я привелъ довольно много подробностей съ тѣмъ, чтобы Вы видѣли въ какомъ свѣтѣ я пишу, на сколько это возможно при Вашемъ незнакомствѣ съ научнымъ лѣченіемъ болѣзней въ томъ смыслѣ, въ какомъ я его понимаю. Вы простите приведенную недавно цитату изъ журнала, относящуюся до главной мысли; это единственная цитата, которою я Васъ обезпокоилъ въ этой продолжительной перепискѣ, и я впредь не стану болѣе утруждать Васъ такими цитатами.

Мнѣ особенно нравятся случаи съ хорошею основательною патологіею, которую можно видѣть, осязать, вырѣзать, положить на вѣсы и взвѣсить! Они кажутся мнѣ гораздо убѣдительнѣе, чѣмъ симптомы въ отдѣльныхъ частяхъ, каковы головная боль или невральгія, которыя часто проходятъ сами собою. Что же касается до твердой опухоли, то можно держать пари, что она сама собою не скоро пройдетъ. Поэтому, какъ сорокъ шестую

причину, я хочу сообщить Вамъ, по возможности вкратцѣ, замѣтки о довольно рѣдкомъ страданіи, а именно:

Опухоль въ правой груди у мужчины.

Хотя опухоли груди встрѣчаются гораздо чаще у женщинъ, тѣмъ не менѣе онѣ случаются иногда и у мужчинъ, особливо въ пожилыхъ лѣтахъ. Таковъ слѣдующій случай.

23-го апрѣля 1881 г. ко мнѣ пришелъ высокій, худощавый, худосочный на видъ господинъ, лондонскій ремесленникъ, лѣтъ около семидесяти, и разсказалъ мнѣ, что съ прошлаго февраля мѣсяца у него было много непріятностей, вслѣдъ за которыми появилась чувствительность лѣваго соска, перешедшая на правый сосокъ, гдѣ она ощущается въ настоящее время. Освидѣтельствованіе обнаружило твердую опухшую массу, величиною съ голубиное яйцо. Больной впервые замѣтилъ опухоль съ мѣсяцъ тому назадъ. Боли собственно нѣтъ, но ощущается полнота и неловкость и онъ не можетъ лежать на ней, поэтому она обращаетъ на себя его вниманіе.

Psor. 30.

7-го мая.—Чувство полноты продолжается; больному кажется, что опухоль стала мягче и я раздѣляю это мнѣніе. Съ того времени, какъ онъ началъ принимать порошки, у него было нѣсколько желчныхъ припадковъ.

Продолжать.

21-го. — Опухоль значительно меньше; чувствительность также уменьшилась, такъ что онъ теперь въ состояніи лежать на правомъ боку, что прежде было невозможно.

Продолжать.

28-го мая.— Чувствительность ощущается только въ соскѣ, тѣмъ не менѣе онъ можетъ спать лежа на немъ. У него запоръ на низъ и языкъ густо обложенъ.

Hydrastis Canadensis 3 x., ℨIV.

S. gtt. V, nocte maneque.

14-го іюня.—Чувствительность значительно уменьшилась.

Продолжать.

2-го іюля.—Чувствительности меньше; опухоль продолжаетъ сокращаться въ объемѣ; на грудной кости, въ уровень съ соскомъ, появилась чешуйчатая высыпь, величиною почти съ гривенникъ, желтоватаго цвѣта на красномъ основаніи. Запоръ продолжается.

Hydrastis Canad. 6, ʒIV, gtt. V, n. m.

23-го іюля.—У него чешуйки на головной кожѣ; желтая чешуя посрединѣ грудной кости, а также на кистяхъ рукъ. Въ соскѣ чувствительности совсѣмъ нѣтъ.

Thuja occid. 30 (въ рѣдкихъ пріемахъ).

13-го августа.—Опухоль уменьшилась до объема лѣснаго орѣха. На грудной кости еще видна чешуйчатая сыпь.

Psor. 30 (два пріема въ теченіе мѣсяца).

16-го сентября.—Никакихъ слѣдовъ опухоли не осталось. На кожѣ груди еще осталась красноватая чешуйка.

Chelidon maj. 3 x. gtt. III, nocte.

13-го окября.—Никакихъ слѣдовъ опухоли; круглое пятно посрединѣ грудной кости осталось. Легкій поносъ.

Natr. sulfur. 6 trit.

27-го.—Здоровъ; цвѣтъ кожи хорошій, тогда какъ первоначально она была совершенно землистаго цвѣта.

Прошло шесть лѣтъ и опухоль болѣе не возвращалась. Господинъ этотъ посѣщаетъ меня раза два-три въ годъ. До начала лѣченія его родные настаивали на томъ, *вполнѣ* ли я увѣренъ, что можно безопасно обойтись безъ операціи, „такъ какъ Сэръ Дж.—считаетъ ее единственнымъ *шансомъ*!“

Что сказали родные, *послѣ* того, какъ опухоль была излѣчена внутренними средствами? Были ли они признательны? Быть можетъ, но они такъ тщательно избѣгали этотъ предметъ съ того времени, что я не имѣю возможности знать.

Тѣмъ не менѣе опухоль излѣчена, а это главный вопросъ.

Если Вы хотите знать *мое* мнѣніе о патологіи этой опухоли, то мнѣ кажется, что это былъ *скиррь*. Во всякомъ случаѣ, достовѣрно, что она была очень тверда.

Говоря біопатологически, *more meo*, основаніемъ служило *Psoro-vaccinosis*.

Остаются еще только четыре *Причины* — приготовились ли Вы *теперь* „слѣзть съ дерева?“

Причина сорокъ седьмая.

Едва ли можно имѣть дѣло съ болѣе грозною болѣзнью, нежели *Angina Pectoris*, и гомеопатія здѣсь приноситъ много пользы. Конечно, лѣчить всѣ случаи одинаково—громадная ошибка, такъ какъ симптомы грудной жабы возникаютъ отъ множества разнообразныхъ болѣзней; для достиженія настоящаго *излѣченія* необходимо дифференцировать діагностически и терапевтически.

Недавно мнѣ пришлось посѣтить даму, страдающую грудною жабою; болѣзнь была возбуждена домашними безпокойствами и испугомъ, потерею близкихъ и имѣнія.

Независимо отъ приступовъ жабы, у нея была хроническая, постоянная боль поперекъ предсердія и подъ лѣвою грудью. Въ теченіе многихъ лѣтъ ставились мушки съ временнымъ облегченіемъ, пока наконецъ онѣ сдѣлались нестерпимыми. Больная была въ очень мрачномъ и угнетенномъ состояніи духа. Регулы пріостановлены. *Aurum metallicum*, 3 раст., по шести гранъ черезъ четыре часа, устранили постоянную боль въ одну недѣлю, а приступы жабы до сихъ поръ не повторялись и больная повеселѣла. Регулы однакоже не появлялись, и по этой причинѣ она продолжаетъ лѣчиться.

Я не ожидаю, чтобъ Вы могли осуществить перемѣну, произведенную *Золотомъ*, такъ какъ и я, въ мои аллопатическіе дни, ни за что не повѣрилъ бы такому заявленію. Поэтому, если Вы испытываете то же, я Вамъ сочувствую и только привожу этотъ случай, какъ сорокъ седьмую причину, почему я гомеопатъ.

Причина сорокъ восьмая.

Руководимый закономъ подобія, я получалъ весьма удовлетворительные результаты отъ Золота, какъ средства въ болѣзни; если хотите знать, я нѣсколько лѣтъ тому назадъ написалъ книжку, въ которой говорю:

Нижеприведенный случай водянки нижнихъ конечностей поступилъ подъ мое наблюденіе два года тому назадъ. Меня призвали—кажется, это было въ Воскресенье,—къ одной дамѣ; опасались, что она уже не поправится. Я засталъ мою паціентку, даму лѣтъ пятидесяти, въ постели; ея нижнія конечности были опухши, болѣзненны, при надавливаніи оставались впадины; хуже ночью, лучше по утрамъ. Отекъ этотъ продолжался съ недѣлю или болѣе, но по утрамъ совсѣмъ пропадалъ, теперь же онъ сильно увеличился, даже въ постели, и натурально возбуждалъ опасенія. Водянка почти всегда опасный признакъ и въ данномъ случаѣ онъ былъ, по моему мнѣнію, опаснымъ. Здѣсь была исторія многихъ болѣзней и въ общемъ представлялась слѣдующая картина;

1. Существовала водянка, и у больной было
2. Сильное угнетеніе духа, достигающее
3. Глубокой меланхоліи.
4. При этомъ было очень затрудненное дыханіе и
5. Слабость пульса и сердца.
6. Она была псорична и
7. Изъ носа шла обильная течь, содержавшая по временамъ кровь.

Я далъ ей Солянокислое Золото въ третьемъ децимальномъ разведеніи, но не помню въ точности числа капель и повторенія пріемовъ; во всякомъ случаѣ я назначилъ не менѣе одной капли на пріемъ, а можетъ быть двѣ или три капли, и принимать въ водѣ, не рѣже какъ черезъ два или три часа.

Больная стала быстро поправляться, и менѣе чѣмъ черезъ недѣлю отекъ исчезъ совершенно, Спустя полтора года она увѣдомила меня, что водянка не возвращалась, но здоровье ея было плохо. По отношенію къ водянкѣ это былъ, хотя и серьезный, но свѣжій случай, уныніе же составляло почти самостоятельную болѣзнь.

Золото подѣйствовало здѣсь безподобно, и я утверждаю, что средство было гомеопатически показано и излѣченіе было гомеопатическое; о дозѣ спорить не буду—для меня наилучшая доза та, которая вылѣчиваетъ.

Это было ровно десять лѣтъ тому назадъ и дама еще теперь находится въ живыхъ, пользуясь посредственнымъ здоровьемъ, и потому пусть это будетъ моею сорокъ восьмою причиною.

Причина сорокъ девятая.

Въ жизни у насъ бываютъ любимцы; бываютъ они и въ семействахъ, а въ терапіи у меня есть нѣсколько излюбленныхъ средствъ, въ томъ числѣ *Золото*.

Вы, аллопаты, говорите, что Золото вовсе не лѣкарство, потому что оно не растворимый металлъ! Такъ учили меня лучшіе профессора лѣкарствовѣдѣнія, и тѣмъ не менѣе это фундаментально ложно.

Ахъ, сколько глупостей преподаютъ въ школахъ! Какую страшную груду устарѣлыхъ окаменѣлыхъ вѣрованій!

Золото не только разстраиваетъ отправленіе, но производитъ органическія измѣненія; вотъ почему оно даетъ такіе блестящіе результаты при органическихъ страданіяхъ. Между сосудистымъ возбужденіемъ Белладоны и Аурумъ существуетъ очень значительная разница. Вотъ интересное и поучительное наблюденіе изъ моей практики.

Ревматическій эндокардитъ во время теченія ревматической лихорадки.

Въ прошломъ февралѣ ко мнѣ зашелъ господинъ, приглашая меня къ женѣ, дамѣ лѣтъ подъ шестьдесятъ, лежащей въ опасномъ состояніи, въ исходѣ третьей недѣли ревматической лихорадки. Господинъ этотъ, уже тридцать лѣтъ занимающійся гомеопатіею и обладающій, для неврача, весьма замѣчательными познаніями о лѣкарствахъ и болѣзняхъ, самъ лѣчилъ больную далеко не безуспѣшно, принимая во вниманіе тяжесть болѣзни, но положеніе ея внезапно сдѣлалось весьма опаснымъ, такъ какъ ревматизмъ, повидимому, перешелъ на сердце. Я нашелъ больную въ слѣдующемъ состояніи; она была подперта въ постели и дыханіе ея было чрезвычайно ускорено; губы синеватыя; языкъ сухой и покрытый налетомъ; безпокойное выраженіе лица; взду-

тость подъ глазами; влажные хрипы во всей груди, съ каплемъ; пульсъ скорый, сжимаемый и перемежающійся; дѣйствіе сердца бурное (floundering); громкіе эндокардіальные шумы; легкая водянка ступней; аппетита вовсе нѣтъ, могла только сосать виноградъ и пить понемногу чай; обильный потъ; конечности опухшія и болѣзненныя, сочлененія твердо сомкнуты, какъ при анкилозѣ, не въ состояніи двигать руками и ногами, вслѣдствіе такого опухшаго и воспаленнаго состоянія суставовъ; кисти рукъ опухшія, почти неподвижныя, болѣзненныя.

Я назначилъ *Aurum foliatum* 2-го растиранія, въ очень частыхъ пріемахъ, безъ какихъ либо другихъ вспомогательныхъ средствъ.

Почему назначилъ я *Aurum?* Потому что его вліяніе на сердце и дыханіе весьма *сходно* съ тѣмъ состояніемъ, которое наблюдалось у больной, и сверхъ того оно возбуждаетъ обильный потъ, слабость, потерю аппетита и сильное безпокойство. Къ тому же и кости были сильно затронуты.

18-го февраля.—Нѣсколько легче. Продолжать лѣкарство.

19-го.—Во всѣхъ отношеніяхъ улучшеніе. Продолжать.

20-го.—Значительное улучшеніе въ дѣятельности сердца; дыханіе облегчилось; она внѣ опасности. Продолжать.

22-го. Улучшеніе продолжается. Продолжать.

24-го. Чувствуетъ себя хорошо. Продолжать *Aurum* попеременно съ *Natrum sulfur*. 6 растираніе. Я не считалъ благоразумнымъ оставить Золото, а между тѣмъ теперь было показано *Natr. sulfur.*, вотъ почему я назначилъ эти два средства въ перемежку.

2-го марта.—Встала съ постели и сидитъ у камина. Аппетитъ хорошъ.

6-го.—Сердце, сочлененія, кости и руки свободны отъ ревматизма; больная сидитъ у огня и чувствуетъ себя совсѣмъ хорошо; аппетитъ хорошъ; языкъ влажный, но слегка обложенный; ступни ногъ нѣсколько опухаютъ подъ вечеръ.

Случай этотъ такъ хорошо иллюстрируетъ вліяніе Золота на органическую ткань сердца, что я привожу его, какъ мою сорокъ девятую причину.

Когда я впервые увидѣлъ больную, я далъ дурной прогнозъ, и еслибы не Золото, онъ вѣроятно оправдался бы. Вспомогатель-

ныхъ средствъ никакихъ не было употреблено; вѣра во врача не была причиною излѣченія, такъ какъ больная никогда прежде не встрѣчалась со мною.

Излѣченіе было полное.

Причина пятидесятая.

Вотъ, мой дорогой другъ аллопатъ, я дошелъ до моей *Пятидесятой причины, почему я гомеопатъ.*

Сорокъ седьмою причиною я привелъ случай грудной жабы, излѣченной золотомъ, а раньше я сказалъ, что считаю широкую примѣнимость и обширные предѣлы гомеопатіи достаточною причиною, чтобъ признавать ее практическою системою цѣлебной медицины.

Послѣднею моею причиною позвольте привести нижеслѣдующую выписку изъ моей книжки „Болѣзни кожи съ организмической точки зрѣнія", предупредивъ Васъ только, что употребленное здѣсь средство было *Sulphur* 30!

Грудная жаба, вслѣдствіе подавленной болѣзни кожи.

Въ одно воскресное утро, лѣтъ десять тому назадъ, одинъ господинъ ввелъ въ мой кабинетъ свою жену, у которой сдѣлался приступъ грудной жабы, въ то время какъ она шла въ церковь. Хотя ей было всего около тридцати лѣтъ отъ роду, но она уже нѣсколько лѣтъ была подвержена этимъ припадкамъ грудной жабы; они иногда схватывали ее на улицѣ и приковывали, такъ сказать, къ мѣсту, и поэтому она уже не выходила со двора одна, боясь упасть въ обморокъ или умереть.

Изслѣдованіе не обнаружило никакого органическаго порока сердца или даже функціональнаго разстройства и я не могъ хорошенько объяснить себѣ, отчего происходятъ эти припадки жабы у такой сравнительно молодой женщины. Она лѣчилась у искусныхъ врачей, но улучшенія не получила, и никто, повидимому, не могъ понять ея болѣзни. Я прописалъ ей средство и затѣмъ посѣтилъ ее на дому, чтобы по возможности разъяснить вопросъ. Я просилъ ее разсказать мнѣ всю исторію

ея здоровья съ самаго ранняго дѣтства. Она сообщила мнѣ, что когда ей было около восемнадцати или девятнадцати лѣтъ и она собиралась выходить въ свѣтъ, у нея были очень невзрачныя трещины въ изгибахъ предплечій, которыми она страдала съ самаго ранняго дѣтства. По поводу этихъ трещинъ обратились за совѣтомъ къ Эразму Уильсону, который прописалъ мазь, очень скоро излѣчившую ей кожу; она начала выѣзжать и скоро вышла замужъ. Она всегда чувствовала благодарность Эразму Уильсону за то, что онъ вылѣчилъ ей предплечія, иначе „какъ могла я явиться въ свѣтъ въ короткихъ рукавахъ?"

Однако же въ скоромъ времени появились разстройство пищеваренія, вѣтры, удушье, сердцебіеніе и наконецъ вышеописанные приступы грудной жабы, грозившіе ей потерею жизни. Къ тому же она родила мертваго ребенка [1]). Какъ я уже сказалъ, порока сердца нельзя было открыть, а по разсказу этой дамы излѣченіе кожи не представляло случайной важности въ исторіи ея здоровья, хотя для меня это именно и былъ самый важный пунктъ.

Я высказалъ мнѣніе, что мазь Уильсона въ сущности не *излѣчила*, а только „*вогнала* внутрь" ея болѣзнь кожи, и что жаба собственно представляла ея внутреннее выраженіе или метастазъ.

Однакоже, этому никто не повѣрилъ. Я началъ лѣчить ее антипсорически и въ очень скоромъ времени — кажется, менѣе чѣмъ черезъ мѣсяцъ съ того воскреснаго утра, когда она посѣтила меня—старыя трещины вновь появились въ изгибахъ локтей, *и съ того времени у нея уже вовсе не было приступовъ грудной жабы*, и затѣмъ она рождала живыхъ дѣтей.

Мнѣ не безъизвѣстны предѣлы врачебнаго искусства въ обширной всемірной литературѣ, и я утверждаю, что внѣ гомеопатіи *такіе* великолѣпные терапевтическіе результаты буквально и абсолютно не существуютъ.

Если Всевышнему угодно будетъ сохранить мои силы, я еще сообщу міру не мало о гомеопатіи и другихъ способахъ лѣченія, если же нѣтъ, то пусть эти *Пятьдесятъ Причинъ* будутъ моимъ наслѣдствомъ отчизнѣ и всему человѣчеству. Я говорю

---

[1]) Это, конечно, не послѣдствіе лѣченія сыпи мазью, а вѣрнѣе признакъ сифилиса у мужа. *Прим. ред.*

эго, потому что хочу опубликовать ихъ, избѣгая, конечно, всякаго намека на Вашу индивидуальность. Относительно же Васъ лично, я питаю очень мало надежды, такъ какъ хорошо знаю, что Вы, аллопаты, *не* повѣрили бы даже воскресшему изъ мертвыхъ, а слѣдовательно не повѣрите и въ мои „Пятьдесятъ причинъ, почему я гомеопатъ".

Adieu sans revoir.

Практическія наблюденія.

I.

Дрожательный параличъ (Paralysis agitans).

Д-ра *H. Goullon.*

Нижеслѣдующее наблюденіе очень интересно, благодаря замѣчательному результату лѣченія, такъ какъ обыкновенно терапія почти безсильна въ борьбѣ съ этой упорной болѣзнью. Дрожательный параличъ наблюдается обыкновенно у пожилыхъ людей, въ рукахъ или ногахъ, или одновременно въ тѣхъ и другихъ; больные не владѣютъ больше своими конечностями, которыя постоянно дрожатъ. Иногда больные почти барабанятъруками.

Иные врачи считаютъ эту болѣзнь *noli-me-tangere*. Такой больной однажды обратился къ профессору *Schweniger*, который ему прямо заявилъ, что если онъ что либо предприметъ противъ этой болѣзни, съ нимъ сдѣлается ударъ. Больному было 70 лѣтъ, онъ часто переживалъ сильныя волненія при своихъ торговыхъ занятіяхъ и кромѣ того курилъ крѣпкія сигары. Но бываютъ случаи, когда нельзя предоставить болѣзнь ея теченію, и обязанность врача состоитъ въ томъ, чтобы что нибудь предпринять, какъ видно изъ нижеслѣдующаго.

5 марта явился ко мнѣ больной изъ *S.*, который сразу при входѣ обнаружилъ неувѣренность въ походкѣ и рѣчи; онъ говорилъ медленно, съ трудомъ и постоянно двигалъ руками, слѣдовательно это былъ случай дрожательнаго паралича средней силы.

Больной принесъ мнѣ рекомендательное письмо отъ священника *Г.* изъ *В.* и показалъ мнѣ банки, этикеты которыхъ меня удивили. Но въ послѣдствіи я долженъ былъ извиниться передъ отважнымъ лѣчителемъ. Вообще я долженъ заявить, что духовныя лица и учителя очень часто являются нашими вѣрными союзниками, имѣютъ большую опытность и практическую сметку, и тамъ гдѣ нѣтъ врача-гомеопата, они являются благословеніемъ для населенія. Конечно, ихъ дѣятельность, какъ не врачей, ограничена. Но такъ какъ съ другой стороны къ нимъ относятся очень враждебно, вознагражденія за свой трудъ они не получаютъ, а подвергаются разнымъ непріятностямъ и доносамъ, ихъ безкорыстная и отвѣтственная работа заслуживаетъ поощренія. Ихъ дѣятельность въ смыслѣ совѣтчиковъ также полезна, такъ какъ они обладаютъ образованіемъ. Мой паціентъ разсказалъ мнѣ, что вышеупомянутый священникъ вылѣчилъ такого же больного, какъ онъ. У себя больной чувствуетъ улучшеніе, но полнаго излѣченія онъ не добился.

Меня удивило, что такая, сравнительно рѣдкая, болѣзнь встрѣчается часто въ мѣстечкѣ больного, и что священникъ обладалъ средствомъ лѣчить такую упорную болѣзнь, какъ *paralysis agitans.* На бутылкѣ съ крупинками было написано *гепаръ сульф. 6*, а на другой—*ацидумъ нитри 3.*

Но меня сразу осѣнило. Больной работалъ на фабрикѣ термометровъ и много возился со ртутью. Онъ присутствовалъ при нагрѣваніи ея, во время котораго ртутные шарики выскакиваютъ, лопаются и испаряются, и вызываютъ такимъ образомъ медленное отравленіе ртутью у вдыхающихъ эти пàры.

Этіологія болѣзни стала сразу понятна; болѣзнь исключительно произошла отъ отравленія и средства, употребляемыя противъ отравленія ртутью, способны излѣчить и ртутный параличъ. Священникъ при лѣченіи исходилъ именно изъ этой мысли. Онъ поступилъ чрезвычайно разумно и его выборъ *гепаръ* и *ацидумъ нитри* сталъ мнѣ понятенъ. Теорія была блестяще подтверждена практикой, ибо товарищъ больного совершенно излѣчился этимъ способомъ.

Изъ вышесказаннаго слѣдуетъ также, что *гидраргирумъ вивумъ* по гомеопатическому принципу, должно примѣняться при дрожательномъ параличѣ.

Аллопатическіе принципы потерпѣли пораженіе въ нашемъ случаѣ: предыдущій врачъ давалъ больному большія дозы іодистаго калія, т. е. то средство, которое школьная терапія считаетъ противоядіемъ ртути, такъ какъ онъ дается при большихъ пріемахъ ртути (напримѣръ при лѣченіи сифилиса).

Нѣкоторыя отравленія исчезаютъ, если больной избѣгаетъ болѣзнетворной причины, но въ данныхъ случаяхъ больные не могли бросить своего ремесла, и всетаки несмотря на продолженіе дѣйствія ртути въ одномъ случаѣ послѣдовало полное выздоровленіе, а въ другомъ улучшеніе. Нашъ больной вмѣсто прописанныхъ ему 5 крупинокъ принималъ по 15. При этомъ случаѣ я приведу примѣръ, показывающій какъ въ настоящее время доза не играетъ никакой роли для опредѣленія гомеопатичности лѣченія. Такъ въ № отъ 2-го марта, *Allg. hom. Ztg.* я прочелъ, что при кровотеченіи пузыря давали больному 3 раза въ день по 5 капель *тинктуры кантаридесъ.* Кровотеченіе, съ которымъ 10 мѣсяцевъ боролись безполезно *катеху*, *эрготинъ*, *гамамелисъ* и т. д., прекратилось въ 24 часа. Пользующій врачъ приписываетъ успѣхъ тоническому дѣйствію кантаридъ, но *Monthly hom. Rev.* считаетъ лѣченіе гомеопатическимъ, несмотря на непомѣрность дозы. Вотъ еще одинъ курьезный случай. Недавно рекомендовали тинктуру *цимицифуги* по 30 капель *pro dosi* противъ шума въ ушахъ. И несмотря на это, авторъ увѣрялъ, что врачъ-аллопатъ это лѣченіе позаимствовалъ у гомеопатовъ, которые при шумѣ въ ушахъ также примѣняютъ ее въ 2 десят. и 3 десят. съ одинаковымъ успѣхомъ. Всѣ эти заявленія чрезвычайно поучительны для рѣшенія вопроса о дозахъ.

Вернемся опять къ нашему больному, который, кромѣ ртутнаго дрожанія, представлялъ и другіе симптомы ртутной болѣзни. Кромѣ почти заикающейся рѣчи, слабости памяти и подергиванья въ тѣлѣ, когда онъ лежалъ въ постели. Я полагаю, что дрожаніе поражаетъ почти всю нервную систему, такъ что можно въ извѣстномъ смыслѣ говорить о дрожаніи головного мозга *tremor cerebri*, которое выражается душевными проявленіями, какъ-то: меланхолія, подавленность, забывчивость, неспособность находить подходящее выраженіе въ разговорѣ, неспособность объясняться

съ прежней легкостью. Всѣ эти симптомы были на лицо у нашего больного. Къ этому еще присоединялась извѣстная слабость, даже болѣзненность въ рукахъ и ногахъ, особенно при такой работѣ какъ распиливаніе дровъ, подыманіе и т. д., чего раньше у больного не было. Наблюдалась также ртутная сыпь на внутренней поверхности праваго плеча у сочлененія, еще типичнѣе была сыпь въ области крестца и ниже, вызывавшая болѣзненный зудъ и очень шероховатая. Больной пользуется лѣвой рукой. Вслѣдствіе этого правая конечность стала нѣжнѣе и представляетъ меньшую сопротивляемость. Слабость въ ней бо́льшая, чѣмъ въ лѣвой конечности.

Очень хорошо описываетъ проф. *Schöman* интересное отравленіе ртутью, которое чаще всего встрѣчается при лѣченіи сифилиса. Я также наблюдалъ возмутительное примѣненіе ртутныхъ втираній сѣрой мази при хроническихъ головныхъ боляхъ, безъ всякаго сифилиса. *Schöman* напираетъ на парализующее и ослабляющее дѣйствіе ртути на функцію головного и спинного мозга, чему жалобы нашего больного служатъ клиническимъ подтвержденіемъ, и затѣмъ профессоръ продолжаетъ: „Въ началѣ наблюдается неувѣренность въ употребленіи рукъ, которая постепенно переходитъ во всеобщее дрожаніе; къ этому послѣднему часто присоединяется заиканіе. Затѣмъ слѣдуютъ головокруженіе и слабость памяти, судороги, эпилепсія, апоплексія, бредъ и параличи, которые нерѣдко оканчиваются смертью. Часто присоединяется слюнотеченіе (*ptyalismus mercurialis*), нагноеніе десенъ, рѣже появляются поносъ и кровохарканье, тѣло худѣетъ и истощается“. У нашего больного симптомы, слѣдующіе за заиканіемъ, отсутствовали. Въ заключеніе скажемъ, что *гепаръ* и *ацидумъ нитри*, показанные гомеопатіей при хроническомъ отравленіи ртутью, исполнили свое назначеніе и въ данномъ случаѣ [1]).

---

[1]) Къ сожалѣнію, уважаемый товарищъ своимъ описаніемъ интереснаго случая отравленія ртутью не приноситъ рѣшительно никакой пользы для лѣченія дрожательнаго паралича—болѣзни, не имѣющей ничего общаго съ этимъ частымъ отравленіемъ, и неосновательно даетъ ему заглавіе „Paralysis agitans“. *Ред.*

II.

Быстро излѣченная болѣзнь сердца.

Д-ра *Goullon*'а.

R. военный, коренастый, крѣпкій человѣкъ, почти *habitus apoplecticus* страдаетъ съ нѣкотораго времени особымъ сердечнымъ припадкомъ, который его сильно подавляетъ, такъ какъ онъ появляется неожиданно, особенно при ходьбѣ (движеніе). Это не боль, а скорѣе щипаніе въ опредѣленномъ мѣстѣ. Изслѣдованіе не открыло никакого органическаго порока (клапановъ), только тоны сердца глухіе.

Тотъ, кто страдалъ болѣзнью сердца, или даже болѣзнью, имѣющею отношеніе къ сердцу, пойметъ, какъ безпокоитъ подобный припадокъ. Больной чувствуетъ себя совершенно безпомощнымъ. Если къ этому присоединить еще перебои, то ощущеніе можно сравнить съ тѣмъ, которое получается при надавливаніи глазного яблока пальцемъ. У нашего больного кромѣ того еще наблюдалось переполненіе брюшныхъ органовъ, которое въ связи съ другими симптомами навело меня на надлежащее средство. Къ этимъ симптомамъ принадлежатъ разстройства желудка. Больной утверждаетъ, что желудкомъ онъ уже давно страдаетъ. Кромѣ того, наблюдались и кровотеченія изъ носа.

Мой діагнозъ: неврозъ сердца; послѣ долгаго размышленія я остановился на *аурумъ*, хотя тутъ показаны и другія средства, какъ: *нуксъ*, *спигелія*, *натр. мур.*, *сульфуръ* и т. д. Я давалъ *аурумъ мет. 5* по 3 капли въ молочномъ сахарѣ; порошокъ разводили въ 50 грм. воды; утромъ и вечеромъ по 2 чайныхъ ложки раствора.

Результатъ получился удивительный. Больной пишетъ: „въ субботу 22-го декабря я пришелъ къ Вамъ за совѣтомъ относительно моей болѣзни, которую Вы назвали неврозомъ сердца. На слѣдующій вечеръ во время отхода ко сну у меня было такое ощущеніе, какъ будто отъ сердечной вены, въ томъ мѣстѣ гдѣ локализировалась боль, что-то откатилось. Съ этого момента я не испытывалъ боли, которая раньше появлялась нѣсколько разъ въ день. Дѣйствіе кишечника удовлетворительное и не требуетъ медицинской помощи. Вообще, теперь у меня нѣтъ повода жаловаться на свое здоровье.

Фармакодинамика.

I.

Характеристика нѣкоторыхъ средствъ при ларингитахъ и разстройствахъ голоса.

Д-ра *Cartier*.

Аконитумъ. Изъ него дѣлаютъ панацею. Но все, что онъ способенъ сдѣлать при ларингитѣ, сводится къ уменьшенію лихорадки при жгучемъ жарѣ и къ ослабленію воспалительнаго переполненія сосудовъ.

Эскулюсъ гиппокастанумъ. Ларингитъ въ связи съ фарингитомъ. Варикозное состояніе глотки у геморроидальныхъ субъектовъ.

Антимоніумъ крудумъ, прекрасное средство для голосовыхъ связокъ. Если послѣ ларингита или напряженія голоса у пѣвца голосъ становится грубымъ, это средство придастъ навѣрное голосовымъ связкамъ больше эластичности; сравнить съ графитомъ.

Апіумъ вирусъ: самое важное средство при отекѣ гортани; острый, отечный ларингитъ; спазмъ отъ отека гортани; отекъ при туберкулезномъ ларингитѣ.

Аргентумъ металликумъ: характерный кашель, вызванный смѣхомъ (сравнить *станнумъ*).

Аргентумъ нитрикумъ: хроническій ларингитъ пѣвцовъ.

Арумъ трифиллумъ: болѣзненный ларингитъ, характеризуемый стремленіемъ придерживать шею руками, чтобы облегчить глотаніе; ощущеніе ссадины (срав. *спонгія*). Хорошее средство при хрипотѣ или слабости голоса послѣ длиннаго разговора или пѣнія.

Хриплость пѣвцовъ или усталость послѣ долгаго напряженія голоса (противопол. *антим. крудумъ* и *графитъ*).

Белладона: острый ларингитъ, характеризуемый щекочущимъ кашлемъ, покалываньемъ, сухостью гортани и хриплостью (сравн. *сангвинарія* для сухости).

Каустикумъ: охриплость при параличѣ связокъ: гортанныя мышцы отказываются дѣйствовать (сравнить *гельземіумъ*).

Феррумъ пикрикумъ: часто употребляется въ Америкѣ при хроническихъ катарахъ гортани.

Эупаторіумъ перфоліатумъ: важное средство при гриппозномъ ларингитѣ. Если гриппъ поражаетъ всѣ слизистыя оболочки верхнихъ дыхательныхъ путей, носа и глотки, къ нему необходимо присоединить и другія средства. Онъ точно показанъ по ларинго-трахеитѣ во время гриппа.

Гельземіумъ: самое важное средство при параличахъ голосовой связки, параличѣ отъ простуды, отъ напряженія голоса, отъ дифтерита, нервномъ или истерическомъ параличѣ и т. д.

Графитъ: прекрасное средство, чтобы придать мягкость голосу.

Гепаръ сульфурисъ: классическое средство отъ ложнаго крупа и лающаго кашля.

Ипекакуана: мое любимое средство отъ хрипоты при воспалительномъ ларингитѣ. Я не знаю лучшаго средства чтобы быстро побороть охриплость отъ простуды. Почти нѣтъ кашля, но за то полнѣйшее отсутствіе голоса. Я часто давалъ *ипек.* 30, по одной каплѣ черезъ каждые полчаса и голосъ возвращался черезъ нѣсколько часовъ, самое большее черезъ сутки. Какъ только голосъ возвращается, а кашель усиливается, пріемы *ипек.* слѣдуетъ отдалять, или даже совершенно прекратить. Къ несчастію это прекрасное средство рѣдко употребляется гомеопатами, хотя оно занимаетъ важное мѣсто при лѣченіи воспалительной афоніи.

Кали бихромикумъ прекрасно дѣйствуетъ вмѣстѣ съ *ипекак.* при ларинготрахеитѣ съ ощущеніемъ громадной ссадины за грудинной костью во время кашля. Какъ только это ощущеніе ссадины исчезло, слѣдуетъ прекратить пріемы лѣкарствъ. При хроническомъ ларингитѣ *кали бихром.* одинъ показанъ, если наблюдается его характерная мокрота, тягучая какъ камедь и пѣнистая. Въ ларингоскопъ видно, какъ тягучая слизь переброшена въ видѣ моста черезь гортань.

Лауро-церазусъ въ видѣ основной тинктуры или въ разведеніи успокаиваетъ щекочущій кашель (сравн. *дрозера* и *кораліумъ*).

Нуксъ вомика: часто показана при охриплости. Я полагаю, что *нуксъ вом.* попеременно съ *фосфоромъ* часто прописывались д-ромъ *Love*-отцомъ.

Фосфоръ: прекрасное средство, если его умѣло употреблять, очень опасное при неумѣломъ обращеніи; оно главнымъ обра-

зомъ показано при раздражительной слабости гортани. Я замѣчалъ, что непрерывный кашель съ блѣднымъ горломъ и анеміей слизистыхъ оболочекъ, нервный и раздражающій, который не поддавался никакому успокаивающему средству, часто быстро излѣчивался *фосфор.* въ высокомъ разведеніи и рѣдкихъ пріемахъ. Два дня *фосф.* 30-е, прекратить на 2 дня, опять вернуться къ нему, смотря по надобности и т. д.

Румексъ криспусъ: характерно, кашель, усиливающійся отъ холоднаго воздуха, ночью чувствуется потребность дышать подъ одѣяломъ.

Сангвинарія: важное средство при сухости слизистыхъ оболочекъ гортани, глотки, трахеи. Горло кажется блестящимъ и лакированнымъ, больной жалуется на сухость въ горлѣ и чувствуетъ потребность глотать слюну. Часто такая сухость горла служитъ большимъ препятствіемъ для пѣвцовъ.

Сенега характеризуется связью между разстройствомъ гортани и половыми органами: усталость голоса у пѣвца послѣ половыхъ излишествъ.

Спонгія: острый ларингитъ съ характерной чувствительностью гортани при ощупываніи ея или при давленіи. Прекрасное средство.

II.

Кашлевые симптомы.

Сухой кашель утромъ и днемъ.

Алюмина. Длинный приступъ сухого кашля каждое утро, заканчивающійся выдѣленіемъ незначительнаго количества бѣлой слизи, трудно отхаркиваемой. При этомъ сухость слизистыхъ оболочекъ, ощущеніе отслоенной кожи, которая виситъ въ горлѣ. Ощущеніе щепокъ въ горлѣ.

Аммоніумъ карб. Сильный, сухой кашель рано утромъ, обыкновенно отъ 3—4 часовъ. Хроническій кашель стариковъ съ щекотаніемъ въ гортани или за грудинной костью.

Бораксъ. Сухой кашель, какъ у старыхъ кахектическихъ субъектовъ, ухудшается утромъ при вставаніи съ постели и вечеромъ при укладываніи. Притомъ колотье въ правой сторонѣ груди при каждомъ приступѣ кашля и при глубокомъ вдыханіи.

Эвфразія. Сухой кашель утромъ при вставаніи до тѣхъ поръ пока больной опять укладывается. Притомъ послѣ сухого кашля, появляется жирный кашель съ обильной мокротой. Ночью нѣтъ кашля. Обыкновенно связано съ инфлюенцой.

Іодіумъ. Сухой, грубый, крупозный кашель утромъ вслѣдствіе щекотанія въ гортани и глоткѣ, притомъ: тяжелое, шипящее дыханіе съ болѣзненностью верхней части груди. Сильный голодъ и исхуданіе.

Кали карб. Кашель обыкновенно сухой, или съ незначительнымъ отдѣленіемъ мокроты; утромъ отъ 3—4 ухудшеніе. Колотье въ глоткѣ, какъ отъ рыбьей кости.

Ляхезисъ. Сухой, рѣдкій, судорожный кашель при троганіи горла, хуже утромъ послѣ сна. Притомъ: кашель нервнаго или рефлекторнаго происхожденія при чрезвычайной чувствительности дыхательныхъ путей къ внѣшнему прикосновенію.

Манганумъ. Сухой, утренній кашель при хрипломъ рѣзкомъ голосѣ, улучшеніе при лежаніи, ухудшеніе отъ чтенія или разговора. Прекрасное средство у мальчиковъ и дѣвочекъ, когда голосъ мѣняется и долгое время остается рѣзкимъ. Горловая чахотка съ рѣзкимъ и хриплымъ голосомъ.

Нуксъ вомика. Сухой кашель съ полуночи до разсвѣта съ ощущеніемъ шероховатости и царапанья въ горлѣ, вызванное кашлемъ; улучшеніе отъ горячаго питья. Больной простужается при малѣйшемъ сквознякѣ; насморкъ съ обильнымъ выдѣленіемъ днемъ, прекращающимся ночью.

Румексъ. Сухой, рѣзкій, судорожный, лающій кашель отъ 2—5 часовъ утра (у дѣтей). Щекотаніе за верхней частью грудинной кости и въ гортани. Ухудшеніе при малѣйшемъ холодѣ.

Сенега. Рѣзкій кашель вслѣдствіе раздраженія въ гортани, ухудшеніе утромъ при вставаніи, передъ завтракомъ; кашель часто оканчивается чиханіемъ. Притомъ: болѣзнь бронховъ въ старости при холодной погодѣ; трудно отдѣляемая мокрота; внезапная охриплость при чтеніи вслухъ; одышка при подниманіи на лѣстницу.

Сухой вечерній и ночной кашель.

Аралія. Кашель и одышка вечеромъ при укладываніи, вслѣдствіе удлиненія язычка. Судорожный кашель ночью послѣ пер-

ваго сна. Притомъ: щекотаніе въ горлѣ; астма и недостатокъ воздуха.

Арника. Сухой, рѣзкій кашель, щекотаніе въ груди, ухудшеніе ночью, не будящее больного. Является при плачѣ и крикѣ у дѣтей. Коклюшъ и кровотеченіе изъ носа; ребенокъ плачетъ передъ приступомъ. Ощущеніе разбитости въ груди.

Арсен. Кашель, вечеромъ сейчасъ послѣ укладыванья, какъ бы отъ сѣрныхъ паровъ, такъ что больному приходится сѣсть. Сухой, короткій кашель, усиливается послѣ полуночи. Астма въ полночь, такъ что больной вскакиваетъ; короткое, боязливое дыханіе, ухудшается при лежаніи на спинѣ.

Белладонна. Сухой кашель, начинается въ 10 час. вечера, возвращается каждыя четверть часа или еще чаще въ видѣ 3—4 быстро слѣдующихъ приступовъ; передъ приступомъ дѣти плачутъ. Непріятная сухость въ горлѣ, хрипота, особенно при крикѣ; колотье и щекотанье въ задней стѣнкѣ гортани.

Броміумъ. Скребущая боль въ гортани вызываетъ вечеромъ сухой кашель; ухудшеніе при глубокомъ вдыханіи. Охриплость, потеря голоса, ощущеніе какъ будто голосовая щель сдавлена. Дифтеритическій крупъ.

Бріонія. Сухой, рѣзкій кашель, какъ будто изъ желудка; чувствительность мышцъ живота; ухудшеніе ночью, отъ движенія при входѣ въ темную комнату. Колотье въ груди при глубокомъ дыханіи, особенно справа.

Кальк. карб. Сухой, рѣзкій кашель вечеромъ въ кровати, хуже послѣ полуночи, какъ будто отъ пыли въ груди. Безболѣзненная охриплость. Сухой кашель ночью, но съ мокротой днемъ; желтоватая мокрота утромъ.

Каустикумъ. Сухой, какъ изъ пустоты кашель приступами съ болѣзненнымъ колотьемъ вдоль дыхательнаго горла, боль при каждомъ приступѣ, улучшеніе отъ глотка холодной воды; ухудшеніе ночью и утромъ. Охриплость и царапанье въ горлѣ. Моча выдѣляется непроизвольно отъ кашля.

Коніумъ. Сухое мѣсто въ гортани, царапанье, постоянное раздраженіе, вызывающее сухой кашель, обыкновенно только когда больной лежитъ днемъ или вечеромъ. Онъ долженъ сѣсть

и откашляться, послѣ чего онъ успокаивается. Мучительный, ночной кашель стариковъ, обыкновенно сухой, или незначительное выдѣленіе послѣ долгаго кашля. Кажется будто кашель идетъ съ нижней части живота.

Дрозера. Кашель приступами, такъ что больному едва удается отдышаться, ухудшеніе ночью, сейчасъ послѣ укладыванья, сухой, судорожный; часто заканчивается рвотой. Щекотанье въ горлѣ, какъ отъ пера. Кашель идетъ будто съ низа живота. Коклюшъ съ ухудшеніемъ послѣ полуночи.

Гіосціамусъ. Сухой, ночной кашель, будящій больного, почти не прекращается при лежаніи, ослабѣваетъ въ сидячемъ положеніи. Удлиненіе языка. Нервный кашель молодыхъ дѣвушекъ. Кашель при раздраженіи отъ ѣды, питья, разговора или пѣнія.

Игнація. Сухой, пустой кашель, судорожный по вечерамъ, какъ бы отъ сѣрныхъ паровъ или пыли; чѣмъ больше больной кашляетъ, тѣмъ раздраженіе больше. Щекотанье въ дыхательномъ горлѣ, не облегчается кашлемъ. Рефлекторный кашель.

Фосфоръ. Сухой кашель съ болью въ головѣ, какъ будто бы голова собирается лопнуть. Рѣзкій ночной кашель, ухудшается при лежаніи на спинѣ или на лѣвомъ боку. Ухудшается на холодѣ, отъ разговора, ѣды или смѣха. Разстройство всего дыхательнаго аппарата. Царапанье въ дыхательномъ горлѣ, давленіе въ труди, охриплость.

Пульсатилла. Сухой кашель ночью, днемъ лучше, щекотанье и царапанье въ горлѣ, особенно вечеромъ послѣ укладыванья, лучше при сидѣніи. Ночной кашель, какъ будто бы что нибудь отрывалось въ груди. Коклюшъ съ колотьемъ въ груди и припадками удушья съ сильной потребностью свѣжаго воздуха.

Румексъ. Сухой, судорожный кашель вечеромъ при укладываніи отъ 10—12 вечера, вслѣдствіе щекотанья за верхней частью грудинной кости, а также въ шейной ямкѣ. Грудь чувствительна, ухудшеніе отъ холоднаго воздуха. Кашель исходитъ какъ будто изъ шейной ямки; ночью боль за грудинной костью.

Сангвинарія. Сухой, рѣзкій кашель вечеромъ послѣ укладыванья вслѣдствіе щекотанья въ горлѣ и царапанья за грудинной костью. Улучшеніе при лежаніи на спинѣ. Ларингитъ съ

болѣзненностью и сухостью. Отекъ гортанной щели, боль въ груди, колотье въ правой сторонѣ груди. („North Amer. J. of Hom").

Новости медицины.

Противъ невралгіи лица (Tic douloureux) гомеопатія имѣетъ прекрасныя средства: *спигелія, арсеникумъ*, а также *Schüssler*'а *магнезія фосфорика*, которая характеризуется молніеобразнымъ подергиваньемъ отъ боли. Мы знаемъ также *станнумъ*, какъ чрезвычайное цѣнное средство, если боль слаба въ началѣ, а затѣмъ усиливается, чтобы постепенно потомъ исчезать.

Если названныя средства не достаточны, то примѣняется *аконитумъ* попеременно съ *арника*.

Аллопаты также даютъ *аконит.*, только въ видѣ болѣе ядовитаго аконитина и въ неслыханно большихъ дозахъ.

Мы же знаемъ по опытамъ проф. *Schulz* изъ Грейфсвальда, что количество лѣкарства не имѣетъ значенія. Доза зависитъ отъ приготовленія. Такъ 1 или 2 капли скипидара почти не произведутъ дѣйствія. Проф. развелъ одну каплю скипидара въ 100 капл. виннаго спирта и давалъ по 20 капель этой смѣси ежедневно 1—2 раза; послѣ этихъ пріемовъ, совершенно здоровые студенты, которые дали на себѣ произвести опытъ, уже въ первые дни представляли слѣдующіе болѣзненные симптомы: рвота, головная боль, разстроенный сонъ, подавленное состояніе духа и т. д., все въ такомъ интенсивномъ видѣ, что пришлось прервать опыты. Чего 1—2 капля не сдѣлали, то сдѣлало ихъ гомеопатическое разведеніе еще въ меньшей дозѣ. Если передъ Вами больной организмъ, самый тонкій реагирующій объектъ, то разведенія дѣйствуютъ еще чувствительнѣе еще въ болѣе малыхъ дозахъ, и въ этомъ весь секретъ гомеопатіи.

Проф. *E. Levy* и д-ръ *Hugo Bruns* (Страсбургъ) изучали *дѣйствіе нагрѣванія (ниже* 100%) *на умерщвленіе бугорковыхъ палочекъ въ молокѣ.* Они брали кусочки железъ и селезенки отъ завѣдомо бугорчатыхъ коровъ, растирали въ ступкѣ съ бульономъ и 10 к. стм.

полученной мутной жидкости прибавляли къ 2 литрамъ сырого молока. Послѣднее ставилось въ *d'Arsonval*'евскій нагрѣватель при 68°. Послѣ 15—25 минутнаго нагрѣванія молоко это вводилось морскимъ свинкамъ въ брюшную полость. Оказалось, что 31 морская свинка, которымъ было впрыснуто нагрѣтое, содержавшее бугорковыя палочки молоко (центрифугированное и нецентрифугированное) остались, какъ показало вскрытіе, незараженными бугорчаткой. Авторы приходятъ къ заключенію, что молоко, подвергнутое нагрѣванію въ водяной банѣ при 65—70° въ теченіи 15—25 минутъ, совершенно лишено бугорковыхъ палочекъ.

Хроника.

По вопросу *о съѣздѣ гомеопатовъ* пока высказались врачи здѣшняго Общества послѣдователей гомеопатіи. Они пришли къ тому же заключенію что и мы (см. „Вр. Гом.“ за іюль с. г.). Нѣтъ никакой возможности устроить съѣздъ въ декабрѣ текущаго года за краткостью времени и невыработанностью программы. Будемъ надѣяться, что идея перваго русскаго съѣзда гомеопатовъ не будетъ оставлена и что будутъ приложены усилія открыть съѣздъ въ теченіе будущаго года.

По послѣднимъ изысканіямъ проф. Коха туберкулозъ у рогатаго скота *не* заразителенъ для людей. Это заявленіе почтеннаго знатока и изслѣдователя туберкулоза вызвало на послѣднемъ съѣздѣ въ Лондонѣ (Tubercul. Kongress, іюль 1901 г.) общую сенсацію. Молодой французскій врачъ д-ръ *Гарнье* вызвался пить цѣлый годъ сырое молоко отъ завѣдомо туберкулозныхъ коровъ и подвергаться черезъ 2 мѣсяца впрыскиваніямъ туберкулознаго яда отъ рогатаго скота, дабы на самомъ себѣ провѣрить теорію Коха. Послѣдній не говорилъ о впрыскиваніяхъ, а только о питьѣ молока.

Опять, къ сожалѣнію, приходится внести въ нашу хронику печальную вѣсть. 31 истекшаго іюля скончался въ цвѣтѣ лѣтъ д-ръ Александръ Алексѣевичъ Лауръ. Подробный некрологъ будетъ помѣщенъ въ слѣдующей книжкѣ.

„Петербургскій Листокъ" (28 іюля) передаетъ, что возбужденъ *вопросъ о назначеніи пенсій изъ средствъ государственнаго казначейства семьямъ земскихъ врачей и фельдшеровъ*, умершихъ отъ заразныхъ болѣзней, которыми они заразились при подачѣ врачебной помощи больнымъ.

Корреспонденція.

В. М. Лукинскаго.

Я лѣчился ровно три года гомеопатическими средствами отъ перелойнаго цистита—безуспѣшно. Боли въ нижней части живота и въ спинѣ ниже поясницы были такъ тягостны, что я еле поднимался съ постели. Ѣздилъ въ Петербургъ въ 1897 г., лѣчился у докторовъ и не имѣлъ облегченія; правда *Туя* попеременно съ *Белладонной* нѣсколько помогли, но не излѣчили. Вернувшись въ Ташкентъ и полѣчившись еще разными средствами, я къ своему отчаянію увидѣлъ, что уже всѣ средства были мною перепробованы, т. е. тѣ средства, какія были указаны въ лѣчебникахъ, оставался только одинъ Дигиталисъ, мною неиспробованный лишь потому, что я полагалъ его полезнымъ лишь въ сердечныхъ болѣзняхъ, но такъ какъ болѣе мнѣ ничего не оставалось, то я рѣшился испробовать и его— Дигиталисъ 3. Къ моему величайшему изумленію, послѣ перваго же дня пріема этото средства, у меня прекратились боли спины и живота и я легко выпрямлялся, даже я какъ-то на первое утро и не вспомнилъ о своей болѣзни, какъ будто и не болѣлъ, а опомнился только на второй день подумавъ, да гдѣ же моя болѣзнь. Принимая затѣмъ тоже средство въ теченіе еще недѣли, боли уже не возвращались и вотъ прошло три года какъ я не чувствую уже тѣхъ невыносимыхъ страданій.

Быть можетъ мое сообщеніе поможетъ и другимъ страдальцамъ въ этомъ родѣ, то благоволите помѣстить въ журналѣ про это чудесное средство, какъ исцѣляющее воспаленіе шейки мочевого пузыря или боли перелойнаго цистита.

Вообще надо сказать, что при помощи гомеопатіи я излѣчивалъ такія болѣзни, гдѣ аллопаты отказывались лѣчить и смерть

протягивала свои руки къ жертвамъ болѣзни. Такъ напримѣръ, дѣтская сухотка было вылѣчена совершенно за недѣлю до смерти, Арсеникомъ и Фосфоромъ.

КАВКАЗСКІЯ МИНЕРАЛЬНЫЯ ВОДЫ:

ПЯТИГОРСКЪ *(сѣрныя)*, **ЕССЕНТУКИ** *(щелочныя)*, **ЖЕЛѢЗНОВОДСКЪ** *(желѣзистыя)*, **КИСЛОВОДСКЪ** *(углекислыя)*, какъ для употребленія внутрь, такъ и для ваннъ. Кромѣ того на всѣхъ группахъ гидропатическія заведенія, минеральныя грязи, кумысъ, кефиръ, лѣченіе массажемъ, углекислымъ газомъ Нарзана. Горныя климатическія станціи въ Кисловодскѣ и Желѣзноводскѣ. Успѣшно вылѣчиваются: ревматизмъ, сифилисъ и его послѣдствія, заболѣванія нервной системы, катары желудка, кишекъ, почекъ, мочеполовыхъ путей, ожиреніе, малокровіе, женскія болѣзни и пр. Есть казенная консультація врачей, а вольнопрактикующихъ пріѣзжаетъ болѣе 200 человѣкъ. Ежедневно по два раза въ пяти мѣстахъ музыка; опера; драматическій театръ и другія развлеченія. Въ 1900 году пріѣзжало больныхъ и туристовъ до 27,000 человѣкъ. Большой экспортъ водъ (въ 1900 г. продано на 150 тысячъ руб.). Сезонъ въ Пятигорскѣ 1-го мая—15-е сентября, въ Ессентукахъ 15-го мая—1-го сентября, Желѣзноводскѣ 20-го мая—1-го сентября, Кисловодскѣ 1-го іюня—1-го октября.

Иллюстрированный путеводитель высылается за пять семикопѣечныхъ марокъ изъ канцеляріи Директора (г. Пятигорскъ). *Безплатное лѣченіе малосостоятельнымъ больнымъ предоставляется въ началѣ и концѣ сезона.*

8—1 Директоръ водъ *Вл. Хвощинскій.*

Вопросъ о дозахъ.

Краткій очеркъ по наблюденіямъ у постели больного.

Д-ра Н. В. СКАРЯТИНА.

Цѣна безъ пересылки 2 руб. 25 коп.

Съ требованіями обращаться въ центральныя Гомеопатическія Аптеки: 1) Флемминга, С.-Петербургъ, Гороховая, 15; 2) Форбрихера, Москва, Петровка, 19; 3) Аптеку Харьковск. Общ. посл. гомеоп. Екатериносл., 36, и 4) въ книжные магазины „Новаго Времени". 4—4

Годъ XI. 1901. № 10.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

По случаю новаго столѣтія.

Обзоръ прошлаго, настоящаго и взглядъ на будущее гомеопатіи.

Д-ра *Goullon*.

Гомеопатію можно сравнить съ деревомъ, которое, начавшись съ маленькаго ростка, все глубже и глубже пускаетъ свои корни, а теперь своими вѣтвями покрываетъ всѣ части свѣта. Старый и новый свѣтъ пользуются ея плодами, а самыя плодородныя вѣтви ея произрастаютъ въ дѣятельной практичной Америкѣ.

Но какъ мало было это деревцо во время Ганемана! Какъ робки и осторожны были опыты основателя гомеопатіи у постели больного!

Но на зло ея противникамъ и врагамъ и несмотря на препятствія и трудности, которыя ей ставились, гомеопатія доказала свою жизнеспособность своимъ болѣе, чѣмъ столѣтнимъ существованіемъ. Ибо эта жизнеспособность зависитъ также отъ пользы ею принесенной.

Если мы разсмотримъ періоды ея развитія за данный срокъ, мы получимъ картину прилива и отлива, т. е. шаги вверхъ и внизъ, впередъ и назадъ этого ученія въ рукахъ ея приверженцевъ въ различныхъ мѣстностяхъ. Слава и расцвѣтъ въ одной мѣстности, униженіе, поруганіе и преслѣдованіе въ другой. Итакъ, это ученіе имѣло друзей и враговъ, смотря по тому пони-

малось ли оно или нѣтъ. Но хуже всего было то обстоятельство, что приверженность Ганемана къ высокимъ разведеніямъ заставила нѣсколькихъ учениковъ его отдѣлиться и образовать особую партію, на которую онъ сердился и считалъ неблагодарной.

Вслѣдствіе этого отпаденія престарѣлый основатель гомеопатіи оставилъ свое отечество со своей энергичной, понимавшей его женой и направился во Францію, гдѣ онъ пріобрѣлъ громадную практику и признаніе своихъ заслугъ. Тамъ онъ умеръ 2 іюля 1843 года. Это переселеніе оказалось чрезвычайно полезнымъ для распространенія новаго ученія во Франціи, особенно въ Парижѣ, гдѣ цѣлый рядъ выдающихся врачей высоко держалъ знамя гомеопатіи. Десятки лѣтъ дѣятельности числятся за двумя большими больницами: ганемановской и больницей *St Jacques*, кромѣ того выросла обширная литература, которая состоитъ изъ періодическихъ изданій и самостоятельныхъ произведеній; эта литература много сдѣлала для пропаганды гомеопатіи. Насъ завелъ бы слишкомъ далеко подробный разсказъ о томъ, какъ и въ другихъ культурныхъ странахъ, какъ то Бельгіи (съ замѣчательно редактируемымъ журналомъ *Revue hom. Belge*), Испаніи, Англіи, Италіи и т. д. гомеопатія пустила корни. Блестящіе результаты лѣченія, удивленіе возбуждающія излѣченія больныхъ, считавшихся неизлѣчимыми, много помогли распространенію новаго ученія. Приведемъ для примѣра излѣченіе престарѣлаго фельдмаршала Радецкаго въ Италіи докторомъ *Hartung*. Радецкій страдалъ по мнѣнію извѣстнаго специалиста (проф. *Jäger* въ Вѣнѣ) эпителіомой глаза. Онъ совершенно выздоровѣлъ, благодаря исключительно гомеопатіи.

Спеціально насъ болѣе всего интересуетъ развитіе гомеопатіи въ Германіи. Прошедшее столѣтіе дало намъ много радостнаго. Но понятіе о приливѣ и отливѣ и тутъ примѣнимо. Такъ, дѣльные и знаменитые врачи гомеопаты съ большой практикой властвуютъ надъ цѣлымъ городомъ, но съ ихъ уходомъ нерѣдко наблюдается запустѣніе и возвратъ назадъ новаго ученія. Припоминается мнѣ городъ Бременъ, гдѣ подвизался болѣзненный, но неутомимый товарищъ *Krummacher*. Въ Австріи въ Прагѣ

славились *Kafka*, *Hirsch*, *Altschul* и другіе представители ганемановскаго ученія.

Даже поликлиники и гомеопатическія больницы основываются и затѣмъ исчезаютъ. Радостнымъ событіемъ явилось исполненіе давняго желанія, именно основаніе самостоятельной гомеопатической больницы въ Лейпцигѣ. Требуетъ также признанія самоотверженная дѣятельность врачей гомеопатовъ въ Берлинѣ въ ихъ поликлиникѣ; эта послѣдняя принесла пользу тысячамъ больнымъ и занимаетъ такое же почетное мѣсто, какъ раньше основанная Лейпцигская, получающая субсидію отъ государства.

Еще одно важное событіе для пропаганды произошло въ прошломъ столѣтіи, а именно основаніе каникулярныхъ курсовъ въ Берлинѣ, гдѣ молодые и старые врачи могли больше знакомиться съ современной гомеопатіей, составить себѣ собственное мнѣніе о ней, а не смотрѣть черезъ близорукіе очки тенденціозныхъ противниковъ, и такимъ образомъ убѣдиться, что она лучше своей репутаціи; особенно плохой репутаціей гомеопатія пользуется у большинства университетскихъ профессоровъ; самымъ ослѣпленнымъ и дурнорасположеннымъ мы считаемъ профессора Вирхова. Его упорная нетерпимость заходитъ такъ далеко, что онъ помѣшалъ городу Берлину основать гомеопатическую больницу на средства великодушно предложеннаго дара городу. Муниципальный совѣтъ отказался принять подарокъ благодаря настояніямъ Вирхова. Боязнь, что гомеопатія такимъ образомъ добьется значенія несомнѣнно диктовала этотъ безчеловѣчный поступокъ. Вирховъ принадлежитъ къ типу тѣхъ особенныхъ противниковъ, которые направляютъ свои полемическія выходки на давно оставленныя заблужденія, которыхъ Ганеманъ придерживался, какъ и другіе его современники. Великое значеніе Вирхова, какъ антигомеопата, объясняется его громадной славой, какъ патолого-анатома и антрополога; это обстоятельство очень печально, такъ какъ Вирховъ въ гомеопатіи такой же нуль какъ и въ политикѣ.

Если мы взглянемъ на другихъ противниковъ гомеопатіи, желавшихъ уничтожить ее въ теченіе послѣдняго столѣтія, то ихъ значеніе было крайне непродолжительное, какъ напримѣръ

проф. *Bock*, который избралъ для своей полемики журналъ „*Gartenlaube*", или проф. *Wagner*, который не переваривалъ самого названія гомеопатіи, или же другіе профессора и не-профессора *Burkhardt*, *Samuel* и т. д. Никто изъ нихъ не могъ задержать хода исторіи, къ которой и гомеопатія относится по той простой причинѣ, что главный адвокатъ гомеопатіи съ тетрадью въ рукѣ постоянно приводилъ къ молчанію всѣхъ остроумныхъ и глупыхъ враговъ гомеопатіи. Этимъ адвокатомъ является *клиническій результатъ*. Никогда не измѣняющій успѣхъ у постели больного, вслѣдствіе правильнаго примѣненія гомеопатическихъ принциповъ, доказываетъ ложь всякаго противника ихъ. Въ противномъ случаѣ, дерево, посаженное Ганеманомъ, не могло бы устоять противъ бурь и непогодъ цѣлаго столѣтія и пускать все новыя вѣтви, дающія новые плоды.

Уже 30 лѣтъ тому назадъ *Hirschel* указалъ на значеніе гомеопатіи и способность ея къ развитію: „если бы старые противники гомеопатіи дали себѣ трудъ убѣдиться въ успѣхахъ, которыя она сдѣлала въ теоріи и практикѣ со времени Ганемана, они не пережевывали бы вѣчно тѣхъ упрековъ, которые дѣлались гомеопатіи въ началѣ ея существованія; упреки и тогда были основательны только въ рѣдкихъ случаяхъ, теперь они убѣдились бы, что гомеопатическое лѣченіе не только эмпирическое, оно раціонально въ полномъ смыслѣ этого слова, научно какъ и всякое другое, а главное оно требуетъ не механическаго лѣченія симптомовъ, а полнаго врачебнаго изслѣдованія и размышленія, чтобы найти дѣйствительное средство". Все это наши противники знаютъ, или могли бы знать, но пережевыванье гораздо удобнѣе.

Къ радостнымъ событіямъ для гомеопатіи безъ сомнѣнія относится и основаніе и устройство большихъ, самостоятельныхъ гомеопатическихъ центральныхъ аптекъ. Они сдѣлали ее плодотворными и необходимыми факторами для поддержанія уваженія къ новому ученію и распространенія его благъ на широкіе круги населенія.

Прогулка по красивымъ комнатамъ такого учрежденія съ разставленными препаратами, начиная съ тинктуры и кончая

самыми высшими разведеніями и растираніями, какъ того требуетъ наша терапія, могла бы излѣчить любого противника, смѣло предубѣжденнаго противъ насъ. Онъ долженъ былъ бы измѣнить свое мнѣніе, если бы онъ изучилъ дѣятельность этихъ арсеналовъ на пользу многихъ тысячъ больныхъ. Ибо безъ надлежащаго вооруженія самый опытный гомеопатъ не былъ бы въ состояніи бороться съ болѣзнью.

Но однимъ изъ самыхъ рѣшительныхъ и полныхъ послѣдствіями моментовъ мы считаемъ введеніе новаго способа приготовленія гомеопатическихъ препаратовъ, придуманныхъ докторомъ *Vehsemeier*, онъ первый употребилъ десятичную скалу, т. е. разведеніе дѣлается по отношенію 10:100, вмѣсто ганемановскаго 1:100. Легко понять значеніе этой системы, такъ какъ раньше наши разведенія, не имѣвшія ни запаха, ни вкуса, казалось, противорѣчили здравому смыслу и отталкивающе дѣйствовали на непосвященныхъ. Теперь же гомеопатамъ легче сойтись со своими честными противниками. Они больше не могутъ упрекать насъ въ томъ, что мы даемъ ничтожныя дозы. Различныя лѣкарственныя вещества, какъ *мерк. ціанатусъ*, *арсеникъ*, *белладонна*, *глоноинумъ* и многія другія при десятичной системѣ въ низкихъ разведеніяхъ еще такъ сильно дѣйствуютъ, что ихъ нельзя давать частнымъ лицамъ. Нельзя, конечно, сказать, что наблюденія и излѣченія новой десятичной системы основаны на самовнушеніи. Самыя знаменитыя гомеопатическія имена встрѣчаются между тѣми, которые остались вѣрны старой системѣ кромѣ Ганемана, а именно старый *Lutze*, успѣхъ котораго привлекалъ къ нему ежегодно тысячи, д-ръ *Fischer* въ Шарлоттенбургѣ, *Kunkel* въ Килѣ. Но это, конечно, ничего не измѣняетъ; десятичная система стала правиломъ, а сотенная только исключеніемъ.

То обстоятельство, что высокія и высшія разведенія имѣютъ цѣлебное дѣйствіе объясняется повышенной способностью къ воспріятію раздраженій больного организма. Органы его крайне легко реагируютъ. Все чудесное, мистичность гомеопатическихъ дозъ исчезаетъ, если вспомнить удавшіеся опыты съ дѣйствіемъ лѣкарства *на разстояніи*; эти опыты докладывались на съѣздѣ

(не гомеопатическомъ) въ Гренооблѣ; или же вспомнимъ, что проф. *Jäger*, основатель нейральнаго анализа, узнавалъ золото и натрумъ муріат. въ 500 десят. дѣл. по запаху и давалъ другимъ дѣлать этотъ же опытъ съ успѣхомъ. *Kaspar Hauser* обладалъ такой чувствительностью, что различалъ покрытыя бумагой золото, серебро, желѣзо и стекло. Руку *Daumer*'а онъ чувствовалъ за 200 шаговъ и даже если за его спиной протягивали ему руки безъ его вѣдома, онъ ихъ чувствовалъ какъ дуновеніе.

Но такъ какъ наше матеріалистическое время не признаетъ чудесъ, то десятичная система явилась кстати.

Обзоръ гомеопатической литературы (этого главнаго піонера гомеопатіи) требуетъ особой работы. Теорія и практика нашли въ ней умѣлаго заступника. Для Германіи приведу только Ганемановское сочиненіе „Хроническія болѣзни“, произведенія *Jahr*'а, *Stapf*'а *Archiv* и прекрасные учебники *Bähr*'а (придворнаго врача Ганноверскаго короля) и *Kafka*, съ большимъ прилежаніемъ составленный *Puhlmann*'омъ учебникъ гомеопатической терапіи, масса періодическихъ изданій, 139 томовъ *Allgemeine homoeopathische Zeitung* и „пережившую человѣческій возрастъ — „*Populäre*“. Сколько интересныхъ гомеопатическихъ статей находится въ 18 томахъ Берлинскаго союза врачей гомеопатовъ, а *Internationale homoeopathishe Presse*, закрывшаяся послѣ смерти главнаго редактора д-ра *Clotar Müller*, занимаетъ 10 томовъ.

Если отъ времени до времени какой нибудь журналъ исчезаетъ, то на его мѣсто непремѣнно возникаетъ другой. Ознакомленіе съ этой колоссальной гомеопатической литературой, также какъ прогулка по нашимъ всемірно извѣстнымъ и образцовымъ аптекамъ, сдѣлало бы много прозелитовъ. Рука объ руку съ появленіемъ гомеопатическихъ произведеній идетъ развитіе союзовъ. Повсюду мы наблюдаемъ возникновеніе гомеопатическихъ обществъ, цѣлью которыхъ является взаимное обученіе и отпоръ внѣшнимъ нападкамъ. Еще при Ганеманѣ основался Центральный Германскій Союзъ гомеопатовъ, которому уже 70 лѣтъ; долгое время этотъ союзъ принималъ въ качествѣ членовъ только врачей и даже теперь почти исключительно состоитъ изъ врачей и фармацевтовъ. Дѣятельность его обширная и его ежегодныя

собранія имѣютъ большое вліяніе на дальнѣйшее положеніе гомеопатіи; обыкновенно при этомъ принимаютъ новыхъ членовъ. Такъ въ 1899 году приняли 22 новыхъ члена. Часть засѣданій занята научными докладами, а затѣмъ всѣ внѣшніе и внутренніе интересы гомеопатіи защищаются съ большимъ усердіемъ.

20 лѣтъ тому назадъ образовался союзъ саксонско-ангальтскій, который принимаетъ только врачей. Собранія этого союза происходятъ два раза въ годъ. Этотъ союзъ между прочимъ устроилъ безплатную кровать въ лейпцигской гомеопатической больницѣ.

Съ благодарностью мы приведемъ многочисленные гомеопатическіе союзы не врачей. До тѣхъ поръ пока государство не позаботится объ образованіи дѣльныхъ врачей гомеопатовъ, приверженцы новаго ученія должны объ этомъ заботиться. Для этой цѣли служатъ общія собранія, особенно, когда врачи читаютъ на нихъ доклады.

Ганеманъ былъ большой сторонникъ гомеопатовъ не врачей; онъ употреблялъ для своихъ опытовъ интеллигентныхъ людей и считалъ, что гомеопаты не врачи очень важный факторъ для распространенія и утвержденія гомеопатіи.

Для полноты приведемъ еще одно важное событіе 19-го столѣтія, именно основаніе государствомъ каѳедры гомеопатіи въ Пештѣ, 20 лѣтъ тому назадъ, подъ руководствомъ профессора *Bakody*, бывшаго ученика Вирхова, нѣкогда писавшаго цѣнныя статьи въ журналѣ этого послѣдняго. *Bakody* обладаетъ блестящимъ краснорѣчіемъ и мы въ Германіи съ завистью смотримъ на болѣе счастливую Австрію, которая доказала, что университету нечего стыдиться офиціальной каѳедры гомеопатіи.

Почему въ Германіи нѣтъ еще гомеопатической каѳедры? Отвѣтъ на этотъ вопросъ очень сложенъ. Обыкновенно недружелюбное отношеніе профессоровъ не объясняетъ всего. То обстоятельство, что очень высокопоставленныя лица этимъ вопросомъ занимаются, можетъ намъ доставить нѣкоторое удовлетвореніе. Такъ, недавно, по поводу присылки гомеопатическаго журнала нашъ министръ *v. Gross* писалъ мнѣ слѣдующее: „почему это великое научное движеніе—распространеніе гомеопатіи—совер-

шается различно въ разныхъ странахъ и особенно въ Германіи встрѣчаетъ много препятствій, все это наводитъ на размышленіе. Мои личныя соображенія я пока оставлю до другого случая...

Невольно обращаешься къ дѣйствительному Эльдорадо гомеопатіи, къ Америкѣ. Тамъ, по сообщеніямъ американцевъ, гомеопатія имѣетъ одинаковыя права со своей старой соперницей. Тамъ во многихъ мѣстахъ чаще зовутъ гомеопата, чѣмъ аллопата. Благодаря великодушнымъ дарамъ частныхъ лицъ основаны гомеопатическіе университеты, въ которыхъ врачи подготовляются, какъ въ любомъ европейскомъ университетѣ.

Стоитъ только просмотрѣть 29 годичный декабрьскій отчетъ 1898 года гомеопатической больницы въ Массачусетсѣ, чтобы получить понятіе о цѣлесообразности и богатствѣ, съ какимъ устраиваются въ Америкѣ подобныя учрежденія. Иллюстраціи, присоединенныя къ отчету, показываютъ образцовое устройство, элегантность и комфортъ. Палаты для больныхъ стоятъ на должной высотѣ. Тоже можно сказать о *Boston University School of Medecine* по 27 годичному отчету (іюль 1899). Тутъ есть и прекрасно устроенныя лабораторіи для физіологіи и патологіи, залъ для опытовъ, для бактеріологическихъ изслѣдованій, для микроскопированія и т. д. Приложенные снимки показываютъ учителей и учениковъ во время работы. До недавняго времени въ Бостонѣ работалъ на пользу гомеопатіи покойный *Talbot*. Всѣ общія газеты напечатали о заслуженномъ ученомъ хвалебные некрологи. Филадельфія также не отстала, о чемъ свидѣтельствуетъ 8-й годичный отчетъ *Pots-graduate School of Homoeopathics*. Еще долго гомеопатія будетъ распространеннѣе въ Америкѣ, чѣмъ въ другихъ странахъ. Насъ въ Европѣ парализуетъ обычное безучастіе отдѣльныхъ правительствъ къ процвѣтанію новаго метода лѣченія, который далъ не только доказательство своей равноправности со всякими другими терапевтическими системами, но и свои превосходства надъ ними.

Обыкновенно затрудняется необходимая научная пропаганда вслѣдствіе отсутствія каѳедры гомеопатіи и невозможности образованія въ университетахъ молодыхъ врачей-гомеопатовъ, благодаря китайской стѣнѣ, окружающей университеты. Нужно много

личнаго мужества, чтобы стать выше предразсудковъ толпы и много доброй воли, чтобы безпристрастно изслѣдовать наблюденія, сдѣланныя гомеопатами, которые ни за какую цѣну не откажутся отъ добытыхъ ими результатовъ. Гораздо удобнѣе, конечно, крѣпко сидящимъ на своемъ мѣстѣ профессорамъ говорить: мы не знаемъ гомеопатіи, но мы не признаемъ ея. Только такимъ образомъ можно охарактеризовать ихъ упорство.

Но пламени гомеопатіи нельзя затушить! Ее узнають по ея плодамъ! И такъ какъ количество этихъ плодовъ все увеличивается, то нѣтъ болѣе возврата назадъ, а есть только поступательное движеніе впередъ, пока будетъ проломлена средневѣковая стѣна. Пусть каждый неустанно дѣлаетъ свое дѣло для этой цѣли. „Много маленькихъ величинъ составляютъ одну большую“—пусть это положеніе послужитъ лозунгомъ для эпигоновъ Ганемана и его безсмертнаго ученія, борящихся пока въ меньшинствѣ.

При обсужденіи будущности гомеопатіи мы должны разобрать какія современныя терапевтическія системы враждебны гомеопатіи и какія дѣйствуютъ въ ея духѣ. Къ послѣднимъ относятся гидротерапія (водолѣченіе въ широкомъ смыслѣ). Также бальнеотерапія, т. е. лѣченіе минеральными водами не противо-гомеопатично, ибо количество дѣйствующихъ веществъ въ нихъ совершенно гомеопатическое. Приведу только *Caesium* въ *Rakoczy*, мышьяковисто-желѣзные источники въ *Leviko* и т. д., причемъ дѣйствіе минеральныхъ водъ въ видѣ ваннъ иными отрицается. Слѣдовательно и тутъ дѣло идетъ о безконечно малыхъ дозахъ. Діэтетическое лѣченіе въ различныхъ санаторіяхъ, которое пріобрѣтаетъ все большую славу, натуральный методъ лѣченія и ея многочисленные послѣдователи не противорѣчатъ гомеопатіи до тѣхъ поръ, пока они не схематичны и не эксцентричны; они приближаются къ гомеопатіи тѣмъ обстоятельствомъ, что въ общемъ они не вредятъ и добиваются излѣченія безъ медикаментовъ (въ аллопатическомъ смыслѣ, конечно). Въ связи съ несомнѣнно полезнымъ гомеопатическимъ лѣченіемъ они дали бы гораздо лучшіе результаты. О значеніи воздушныхъ и солнечныхъ ваннъ пока еще нельзя сказать ничего опредѣленнаго. Въ

этихъ ваннахъ мы не видимъ индивидуализаціи каждаго случая, что составляетъ сущность гомеопатіи.

Органопатія есть ничто иное, какъ изопатія (т. е. равное равнымъ) по справедливому замѣчанію коллеги *Sick*. Ибо если зобъ (опухоль щитовидной железы) лѣчить препаратами изъ щитовидной железы, то уже не будетъ примѣненъ принципъ *Similia similibus curantur*. Точно также серотерапія и впрыскиванье Пастеровскихъ препаратовъ отъ бѣшенства будетъ изопатіей. Но они близко соприкасаются съ гомеопатіей, и даже Ганеманъ считалъ, что прививка коровьей оспы *Jenner*'а несомнѣнно основано на его гомеопатическомъ принципѣ. То же самое онъ бы сказалъ про прививки туберкулина противъ бугорчатки кожи (волчанка) или же легкихъ, и если бы онъ былъ свидѣтелемъ благопріятныхъ результатовъ отъ прививокъ противочумной сыворотки при бубонной чумѣ, гдѣ она дѣйствуетъ и какъ предохраняющее и какъ цѣлебное средство.

Приведемъ еще одинъ методъ лѣченія, который несомнѣнно соприкасается съ нашимъ, несмотря на то, что его основатель усиленно старался доказать свою оригинальность и не принадлежность къ гомеопатіи. Мы говоримъ о біохимическомъ лѣченіи *Schüssler*'а. Ольденбургскій автодидактъ исходилъ изъ оригинальнаго, но не доказаннаго положенія, что всѣ вообще излѣчимыя болѣзни излѣчиваются неорганическими составными частями крови и тканей. Онъ употребляетъ свои средства обыкновенно тамъ, гдѣ нарушено равновѣсіе въ молекулахъ извѣстнаго вещества; вводя чрезвычайно маленькое количество этого вещества, онъ опять получаетъ равновѣсіе. Слѣдовательно, какъ и въ гомеопатіи, дѣло идетъ о молекулярной терапіи. Между своими 12 средствами *Schüssler* употребляетъ и такія, которыя и Ганеманъ считалъ необходимыми. Къ нимъ относятся *силицея*, *натрумъ мур.*, *натрумъ сульф.*, такъ называемая противосикозная соль, *феррумъ* (*Schüssler* употребляетъ только *феррумъ фосфорикумъ*); его аптека, благодаря своей несложности, пріобрѣла много приверженцевъ.

Въ общемъ, мы видимъ, что современные методы лѣченія въ большей или меньшей степени гармонируютъ съ гомеопатіей.

Всѣ они подтверждаютъ наши принципы и основаны на томъ, чтобы избѣжать отравленія организма старинными лѣкарствами, къ сожалѣнію и теперь употребляемыми; они заботятся о томъ, чтобы во время примѣнить въ болѣзняхъ такіе лѣчебные факторы, какъ воздухъ, вода, свѣтъ, а также электричество, находящіеся у всѣхъ подъ рукой, и тѣмъ сохранить самое цѣнное въ жизни, а именно здоровье.

При взглядѣ на будущее гомеопатіи мы опять вспомнили о ея противникахъ. Мы не говоримъ здѣсь о постоянно враждебныхъ намъ аптекаряхъ, по извѣстнымъ причинамъ и сильной фалангѣ врачей аллопатовъ. Первымъ жалко разстаться съ жирными кусками отъ аршинныхъ рецептовъ врачей. У врачей же очень часто дѣйствуетъ та же причина, и ненависть единичныхъ лицъ растетъ вмѣстѣ съ практикой врача гомеопата въ ихъ сферѣ интересовъ.

Мы говоримъ о худшихъ врагахъ, которые находятся въ рядахъ врачей гомеопатовъ. Если мы хотимъ укрѣпить нашу будущность, мы къ нашимъ врагамъ должны примѣнить возваніе *Billroth*'а „медицина должна становиться все хирургичнѣе". Къ этому толкаютъ также успѣхи современной хирургіи, которыхъ никакъ нельзя отрицать. Поэтому было бы хорошо еслибы въ противоположность первому періоду гомеопатіи, и въ нашихъ рядахъ появились искусные хирурги. Къ нимъ можно отнести нынѣ покойныхъ *Mayländer*'а въ Берлинѣ, К. Боянуса въ Россіи и др. Но слѣдуетъ избѣгать опасности слишкомъ много предоставить ножу и слишкомъ мало оцѣнить дѣйствіе лѣкарствъ и такимъ образомъ пренебречь изученіемъ лѣкарственныхъ веществъ.

Къ внутреннимъ врагамъ гомеопатіи я отношу и тѣхъ, которые прислушиваются къ сладкому голосу приверженцевъ высокихъ разведеній. Они все желаютъ излѣчить 200 дѣл.! Для блага больныхъ съ различной чувствительностью и неодинаковой способностью реагировать слѣдуетъ придерживаться золотой середины и серьезно размыслить, гдѣ слѣдуетъ примѣнять исключительно низкія, гдѣ высокія и самыя высокія разведенія.

Также вредно отражается на гомеопатіи потеря времени въ безплодной полемикѣ. *Ne ite in partes!* сказалъ Бисмаркъ сту-

дентамъ въ Киссингенѣ. То же и мы говоримъ слишкомъ страстно борющимся партіямъ. *Concordia res parvae crescunt* должны быть лозунгомъ всей гомеопатической общины.

Опасность грозитъ гомеопатіи также отъ переполненія фармакопеи неиспытанными средствами. Уже теперь нужна хорошая память, чтобы запомнить всѣ патогенезы, а безъ вѣрныхъ средствъ невозможно гомеопатическое лѣченіе. Но пренебреженіе къ основнымъ средствамъ, введеннымъ самимъ Ганеманомъ къ чести и процвѣтанію гомеопатіи, означаетъ поворотъ назадъ и паденіе гомеопатіи. Слѣдовательно, надо идти не только впередъ, но и стараться сохранить и все то хорошее, что находится подъ руками.

Чѣмъ добросовѣстнѣе мы будемъ соблюдать Ганемановскій способъ приготовленія лѣкарствъ, тѣмъ вѣрнѣе будетъ успѣхъ у кровати больнаго и тѣмъ лучше будущее гомеопатіи. На руку противникамъ поступаютъ тѣ гомеопаты, которые даютъ больше одного лѣкарства заразъ. Двойныя средства противорѣчатъ принципу гомеопатіи. И не смотря на это есть и приверженцы смѣсей между послѣдователями новаго ученія. Они совершенно не заслуживаютъ имени гомеопата. Я видѣлъ такого псевдогомеопата, который давалъ противъ коклюша смѣсь изъ семи лѣкарствъ, что доказываетъ его полное незнаніе дѣла, тѣмъ болѣе что *белладонна* при этой болѣзни указывается нашимъ ученіемъ какъ специфическое средство.

Кто безпристрастно смотритъ въ будущее, не можетъ быть ни пессимистомъ, ни оптимистомъ; онъ долженъ и въ этомъ случаѣ придерживаться середины. Нѣтъ никакихъ основаній предположить, что въ ближайшемъ будущемъ произойдутъ большія измѣненія къ лучшему въ міровомъ положеніи гомеопатіи или въ ея положеніи въ отдѣльныхъ государствахъ. Точно также намъ нечего предаваться малодушному безпокойству; по крайней мѣрѣ въ Германіи существуетъ здоровая, многообѣщающая пропаганда. Такіе города, какъ Мюнхенъ, Лейпцигъ, Берлинъ и другіе центры интеллигенціи и богатства высоко держатъ знамя гомеопатіи. Мы не отчаяваемся также и въ тѣхъ случаяхъ, когда гдѣ либо замѣчается шагъ назадъ по нашей или чужой винѣ, или же

вслѣдствіе смерти дѣятельнаго представителя гомеопатіи. Въ такихъ случаяхъ мы должны окинуть взоромъ болѣе широкіе горизонты, тогда мы всегда найдемъ въ какомъ нибудь другомъ мѣстѣ компенсацію.

„Ибо чей взоръ направленъ на великое цѣлое, у того въ груди всякій споръ разрѣшается миролюбиво".

Практическія наблюденія.

Цѣлебное дѣйствіе фелландріумъ акватикумъ.

Проф. д-ра мед. *Hegewald* (*Meiningen*).

24 февраля этого года ко мнѣ явилась больная въ пріемный часъ, у которой 5 мѣсяцевъ тому назадъ уже ждали смерти и которая страдала неизлѣчимой чахоткой. Она у меня записана г-жой *Pf.* изъ Мейнингена, туберкулезъ. Я ея не узналъ и посмотрѣлъ на нее съ изумленіемъ, когда она сказала свое имя. Пять мѣсяцевъ тому назадъ я прописалъ ей *фелландріумъ акватикумъ* въ гомеопатической дозѣ, а для питья чай изъ *фелландріумъ*, къ которому она такъ привыкла, что пьетъ его до сихъ поръ. Супругъ ее сопровождалъ и долгая ѣзда по желѣзной дорогѣ не утомила ея. Этотъ интересный случай съ г-жей. *Pf.* не единиченъ. Молодой человѣкъ *G*, страстный велосипедистъ, который къ тому еще игралъ на пистонъ-корнетѣ такъ истощился, что представлялъ типичную картину чахоточнаго. Физическое изслѣдованіе подтвердило діагнозъ. Два человѣка внесли его съ трудомъ по лѣстницѣ ко мнѣ въ пріемную, гдѣ онъ буквально задыхался. *Фелландр.* къ удивленію всѣхъ возстановилъ его здоровье. Онъ получалъ также *іодъ* и *аурумъ фоліатумъ*. Я вспоминаю, что уже раньше читалъ, что *фелландр. акв.* превосходное средство отъ чахотки въ ея излѣчимомъ періодѣ, что подтвержено врачами, достойными вѣры.

Плиній уже зналъ цѣлебную силу *феллandр. акв.*; по натуралистической номенклатурѣ это растеніе принадлежитъ къ *Umbelliferae Juss.*

Знаменитый врачъ *Marcus Herz* былъ одимъ изъ первыхъ, который прописывалъ его при чахоткѣ. *Boerhave* хвалилъ это растеніе.

Понятно, что гомеопатамъ-практикамъ это чудодѣйственное растеніе не могло остаться неизвѣстнымъ. Д-ръ *Neuning* испыталъ его дѣйствіе. Его физіологическій опытъ былъ такъ недостаточенъ, что требуется новый дополнительный опытъ. Д-ръ *Michea* считаетъ *феллandр.* по праву специфическимъ средствомъ при серьезныхъ заболѣваніяхъ дыхательныхъ путей.

Недавно д-ръ *O. Hansen* издалъ въ Копенгагенѣ книгу на англійскомъ языкѣ, въ которой перечисляются всѣ рѣдко употребляемыя средства въ гомеопатіи. Между ними поименованъ и *феллandр. акв.* Д-ръ *Hansen* приводитъ всѣ его качества, которыя мы описали выше.

Къ выдающимся симптомамъ *феллandр.* при физическомъ опытѣ относятся по его мнѣнію: тяжесть въ головѣ съ ощущеніемъ полноты, слезы на глазахъ и свѣтобоязнь, а также чувствительность слуха. Несомнѣнно полезно это средство при бронхитѣ, эмфиземѣ и чахоткѣ. Оно также показано, когда мокрота легочнаго больного дурно пахнетъ и обильна. То же наблюденіе сдѣлалъ мой покойный товарищъ д-ръ *Chargé*,

Не всегда возможно раздобыть гомеопатическіе препараты этого растенія и тогда приходится употреблять его въ видѣ настойки, какъ чай. Въ моей сельской практикѣ я совѣтовалъ больнымъ собирать это растеніе. Это очень легко, такъ какъ оно растетъ въ стоячихъ водахъ, рвахъ, болотахъ. Оно цвѣтетъ въ маѣ до іюля, сѣмя созрѣваетъ въ сентябрѣ. Впрочемъ, этотъ чай находится во всѣхъ аптекахъ; гомеопатическіе же препараты хороши только въ спеціальныхъ аптекахъ. Такъ какъ это растеніе существуетъ тамъ, гдѣ сильно распространена бугорчатка, то къ нему можно примѣнить любимое изреченіе старыхъ врачей: *ubi morbus, ibi remedium.*

Докладъ Правленія Благотворительнаго Христолюбиваго Общества самопомощи въ болѣзняхъ о дѣятельности его.

16 апрѣля 1900 г., въ залѣ Городской Думы, при участіи учредителя Общества протоіерея Іоанна Сергіева (Кронштадтскаго) состоялось торжественное открытіе Благотворительнаго Христолюбиваго Общества самопомощи въ болѣзняхъ.

Послѣ краткой, но энергичной и прочувствованной рѣчи, Высокочтимый Отецъ Іоаннъ, въ сердечныхъ словахъ, пожелалъ успѣха Обществу и совершилъ краткое молитвословіе, а народный хоръ Общества распространенія религіозно-нравственнаго просвѣщенія въ духѣ православной церкви исполнилъ нѣсколько пѣснопѣній.

Почетное предсѣдательство предложено было о. Іоанну; а инціаторъ и учредитель Общества Николай Федоровичъ Федоровскій, въ сказанной имъ рѣчи, выяснилъ задачи Общества и средства къ ихъ выполненію. Рѣчь эта была напечатана въ особой брошюрѣ объ открытіи Общества и, въ краткихъ словахъ, сводится къ слѣдующему:

1) Цѣль Общества прійти на помощь безпомощному въ болѣзняхъ сельскому населенію Россіи до прибытія врача.

Цѣль эта вполнѣ достижима при замѣнѣ весьма гибельной для здоровья, въ большинствѣ случаевъ, и не дешевой народной самопомощи (знахарства) самопомощью гомеопатическими (въ переводѣ съ греческаго—подобнодѣйствующими) и другими дозволенными Правительствомъ средствами. Такія средства у крестьянъ, повсемѣстно, подъ рукой, въ видѣ лѣкарственныхъ травъ.

Приготовленіе лѣкарствъ изъ этихъ травъ въ высшей степени просто и доступно рѣшительно каждому.

Примѣненіе лѣкарствъ въ болѣзняхъ также просто, въ большинствѣ случаевъ, благодаря открытому закону лѣченія: лѣчи подобное подобнымъ (Similia similibus curentur).

Свойство этихъ лѣкарствъ оказывать цѣлебное дѣйствіе не принося вреда, не рождая многихъ острыхъ и хроническихъ болѣзней, и необычайная дешевизна дѣлаютъ ихъ особенно

драгоцѣнными въ дѣлѣ народной самопомощи въ болѣзняхъ, эпидеміяхъ и эпизоотіяхъ и въ замѣнѣ ими знахарскаго лѣченія, до прибытія врача.

Лѣченіе это не только въ полной мѣрѣ гигіеническое, а слѣдовательно и съ этой стороны полезное народу, но и могущественное въ примѣненіи къ самымъ разнороднымъ болѣзнямъ, какъ это показываютъ сравнительныя статистическія данныя (аллопатическими и гомеопатическими средствами) лѣченія, собранныя во всѣхъ государствахъ. Только такое дешевое, простое и безвредное лѣченіе способно побороть знахарство (съ народными предразсудками) и замѣнить его, до прибытія врача, единственно доступной народу медицинской самопомощью сто тридцати милліонному населенію, раскинутому на необъятномъ пространствѣ святой Руси.

Выгоды этой замѣны неисчислимы, какъ въ матеріальномъ, такъ и духовномъ отношеніи.

2) Средства къ выполненію взятой на себя Обществомъ задачи: открытіе повсемѣстно, при содѣйствіи „мѣстныхъ правленій" (см. § 18 уст.) по уѣзднымъ и губернскимъ городамъ, церковно-приходскихъ попечительствъ или братствъ самопомощи въ болѣзняхъ. Попечительства эти составляются изъ трехъ лицъ: Предсѣдателя (по возможности) приходскаго священника, секретаря и казначея изъ мѣстныхъ грамотныхъ и вліятельныхъ лицъ. На обязанности попечительства лежитъ веденіе приходо-расходныхъ книгъ, изысканіе средствъ на пріобрѣтеніе лѣчебниковъ и аптечекъ и другія надобности (при содѣйствіи сельскихъ и волостныхъ сходовъ); знакомство крестьянъ съ элементарными правилами гигіены, діэтетики и профилактики (предупрежд. болѣзней); поданіе первой помощи въ болѣзняхъ и уходъ за больными, при содѣйствіи членовъ попечительства, до прибытія врача; а равно и забота о доставкѣ больныхъ требующихъ хирургической, или иной врачебной помощи, въ случаѣ надобности, къ ближайшей лѣчебницѣ.

Послѣ рѣчи, по предложенію Предсѣдателя, Общество постановило отправить привѣтственную телеграмму **Ея Величеству Императрицѣ Маріи Ѳеодоровнѣ**. Общество осчастливлено было отвѣтной телеграммой Ея Величества, на имя о. Іоанна Сергіева,

слѣдующаго содержанія: „Искренно благодарю васъ и Генералъ-Маіора Федоровскаго за выраженія мнѣ чувствъ по случаю открытія учрежденія, которое меня весьма обрадовало. *Марія*".

Телеграмма Общества: „Благотворительное Христолюбивое Общество самопомощи въ болѣзняхъ, открывая свое учрежденіе, пріемлетъ смѣлость повергнуть къ стопамъ Вашего Величества, Высокомилостивѣйшей покровительницы страждущихъ, чувство безпредѣльной преданности и любви." Кронштадтскій протоіерей

Іоаннъ Сергіевъ.

Генералъ Маіоръ Николай Федоровскій.

Затѣмъ произведены выборы Членовъ Правленія и избраны: Предсѣдателемъ Правленія Николай Федоровичъ *Федоровскій*, Товарищъ Предсѣдателя Владиміръ Захаровичъ *Коленко*, казначеемъ Олимпій Юліевичъ *Стано*, секретаремъ Александръ Александровичъ *Архиповъ* и членами Правленія Марія Никаноровна *Бурнашова*, Александра Карловна *Каховская*, Татьяна Максимовна *Федоровская*, Александръ Петровичъ *Зеленковъ*, Иванъ Александровичъ *Корышевъ*, Павелъ Васильевичъ *Соловьевъ*, Василій Васильевичъ *Соловьевъ* и Александръ Николаевичъ *Штиглицъ*.

Первые шаги нашей дѣятельности не обошлись безъ затрудненій: намъ не разрѣшено было медицинскимъ совѣтомъ напечатать объявленіе для извѣщенія г.г. Членовъ-учредителей о предстоящемъ открытіи Общества. Формальный отказъ этотъ полученъ былъ значительное время спустя послѣ открытія Общества. Приняты были мѣры, чтобы были сдѣланы соотвѣтствующія сообщенія, по возможности, во всѣхъ С.-Петербургскихъ газетахъ и кромѣ того пріобрѣтено было тысячу экземпляровъ газеты „Свѣтъ", гдѣ сообщеніе сдѣлано было подробнѣе, для раздачи этого № по Петербургу и большимъ магазинамъ. Тѣмъ не менѣе открытіе Общества было не многолюдно.

Озабочиваясь привлеченіемъ г.г. членовъ въ Общество, Правленіе имѣло въ виду напечатать въ „Нов. Времени" отъ 24 марта 1900 г. платное объявленіе слѣдующаго содержанія: Христолюбивое Благотворительное Общество самопомощи въ болѣзняхъ открывая свои дѣйствія и озабочиваясь открытіемъ, согласно § 18

устава, мѣстныхъ Правленій симъ извѣщаетъ всѣхъ, интересующихся лѣченіемъ народа гомеопатическими средствами, что уставъ Общества высылается по требованіямъ (съ приложеніемъ 7 коп. марки), а затѣмъ Правленіемъ могутъ быть выданы и полномочія на учрежденіе отдѣловъ лицамъ, готовымъ присоединиться къ Христолюбивымъ трудамъ Общества. Желающіе же быть Членами Общества высылаютъ на имя казначея О. Ю. Стано членскій взносъ три рубля (Николаевская ул. д. 8, кв. 7).

Послѣ неоднократныхъ справокъ по сему вопросу Предсѣдателемъ получено свидѣтельство цензурнаго Комитета отъ 25 февр. 1901 г. что рукопись подъ заглавіемъ: Замѣтка для напечатанія въ газетѣ, составленная Совѣтомъ Христолюбиваго Бл. Об-ва самопомощи въ болѣзняхъ не дозволена къ напечатанію, на основаніи заключенія Медицинскаго Совѣта, и, согласно требованія ст. 58 того же устава, рукописи эти удержали при дѣлахъ Комитета. Забота Правленія о распространеніи свѣдѣній черезъ газеты не осталась безрезультатной; такъ газеты: „Кіевское Слово", „Волынь", „Кіевскія Епархіальныя Вѣдомости" и „Волынскія Епархіальныя Вѣдомости" имѣли гражданское мужество помѣстить обширныя статьи по этому вопросу. Но на сообщенія эти публика, пока, отзывается туго. Весьма интересны и поучительны отзывы священниковъ, до которыхъ дошла вѣсть объ открытіи Общества; такъ, изъ Чигирина, Кіевской губерніи, св. В. К-цкій между прочимъ пишетъ: цѣль Общества весьма полезна и благовременна, но желательно знать, какимъ образомъ Общество намѣрено оказывать свою благотворительную помощь сельскому населенію, не имѣя въ селеніяхъ ни своихъ отдѣленій, ни агентовъ. Желательно, чтобы Общество распространило о себѣ болѣе подробныя свѣдѣнія; свѣдѣнія эти Общество могло-бы печатать въ Церковныхъ Вѣдомостяхъ. Священники ближе всего стоятъ къ сельскому населенію и могли бы быть участниками названнаго Общества. Замѣтка, напечатанная въ Епархіальныхъ Вѣдомостяхъ, заинтересовала меня тѣмъ именно, что Общество имѣетъ задачей оказывать медицинскую помощь сельскому населенію; состоя священникомъ въ сельскомъ приходѣ съ населеніемъ въ 6000 душъ, и за неимѣніемъ вблизи не только доктора, но даже порядочнаго

фельдшера, ко мнѣ почти ежедневно являются прихожане за медицинскимъ пособіемъ въ разныхъ болѣзняхъ; однимъ, что Богъ пошлетъ на умъ, дашь совѣтъ, а иногда и какое нибудь простое лѣкарство, а больше всего отказываешь,—не могу же я оказывать помощь, не имѣя подъ руками не только самыхъ необходимыхъ, простыхъ средствъ, требующихъ денежной затраты для пріобрѣтенія оныхъ, такъ какъ нашъ простой селянинъ привыкъ больше всего на даровое лѣкарство, но даже и порядочнаго лѣчебника. И населеніе обращается къ разнаго рода шептухамъ, которые не только не приносятъ пользы больному, а скорѣе всего осложняютъ болѣзненное его состояніе, не упуская при этомъ собственной пользы. Полагаю, что многіе священники пожелаютъ быть членами Общества и своими личными трудами при помощи Общества, а если же и не сами священники, то ихъ жены, готовы будутъ содѣйствовать цѣлямъ Общества."

Свящ. Владим.-Волынскаго уѣзда А. К—скій: „Сочувствуя цѣлямъ Общества, скорбя о безпомощности въ болѣзняхъ бѣднаго населенія своего прихода, не пользующагося врачами за дальностью послѣднихъ и несостоятельностью первыхъ, я однако безсиленъ былъ помочь горю, при ничтожности средствъ моихъ, безъ остатка расходуемыхъ на образованіе дѣтей. Но вѣсть объ открытіи Христолюбиваго Общества наполнила сердце мое неизъяснимою радостію и благоговѣйною благодарностію гг. Членамъ учредителямъ его и Богу. Вѣруя въ восполняющую всесильную помощь Божію и я спѣшу принести каплю на общее благое дѣло отъ моей скудости, трехрублевый взносъ, и принять мое сердечное желаніе и готовность активно служить цѣлямъ Общества, быть посредникомъ между благотворительнымъ Обществомъ и бѣднѣйшимъ населеніемъ моего прихода для развитія въ нашей глуши общественно-самодѣятельнаго и сознательнаго участія населенія и самопомощи въ борьбѣ съ болѣзнями. А послѣднихъ въ нашемъ углу не мало. Бога ради прошу, укажите намъ находящіяся у насъ подъ руками безвредныя средства и примѣненіе ихъ для борьбы съ болѣзнями. Помѣщикъ Витебской губерніи Л. М. К. фонъ-К. также проситъ доставить ему лѣкарства и лѣчебникъ для безвозмезднаго пользованія множе-

ства больныхъ взрослыхъ и дѣтей. Учитель Волынской губ. С. Ч—ій пишетъ:

„Изъ „Волынскихъ Епархіальныхъ Вѣдомостей“ я имѣлъ счастье познакомиться съ весьма и весьма симпатичными задачами Благотворительнаго Христолюбиваго Общества самопомощи въ болѣзняхъ. Отъ души привѣтствую открытіе его и желаю ему блестящихъ успѣховъ въ дѣлѣ самаго широкаго развитія и распространенія по всему пространству нашего обширнаго отечества. Мнѣ часто приходится выслушивать просьбы о помощи въ разныхъ случаяхъ заболѣваній и отъ своихъ питомцевъ, въ особенности же отъ мѣстнаго населенія, весьма и весьма нуждающагося, хотя бы въ самой ничтожной, медицинской помощи. Нѣсколько знакомый съ гомеопатическимъ лѣченіемъ, я имѣлъ утѣшеніе видѣть, что мои труды и затраты по лѣченію народа не пропали даромъ; вся бѣда только въ томъ, что средства расходуются, а пополнять ихъ нечѣмъ; отъ бѣднаго мѣстнаго населенія какъ-то тяжело брать эти нажитые пóтомъ и тяжелымъ трудомъ—гроши и копейки, а своихъ—нѣтъ. Да и хватитъ ли смѣлости за стаканъ-два отварной воды просить вознагражденія...“

Священникъ Дубенскаго у. Волынской губ. Ѳ. Ш—ій: „Состоя 15 лѣтъ священникомъ, я успѣлъ приглядѣться къ жизни крестьянъ, которая представляетъ въ общемъ грустную картину нужды, лишеній и горя. Исключенія такъ незначительны, что не могутъ скрашивать общаго впечатлѣнія. Главную причину бѣдности и лишеній крестьянъ составляетъ дробленіе земельныхъ надѣловъ на мелкіе кусочки между своей семьей, вслѣдствіе чего, владѣющій микроскопическимъ надѣломъ, крестьянинъ не въ состояніи держать скотину, пахать самъ свою землю и удобрить ее,—отсюда запашка поля чужими силами, худой сборъ съ тощей почвы, жизнь въ проголодь и т. п. явленія. Но самое грустное явленіе среди бѣдноты,—это ежегодно весной и осенью появляющіяся болѣзни среди дѣтей, какъ-то: корь, крупъ,скарлатина, дифтеритъ, тифъ и др.,—тогда уже жизнь крестьянина представляется по истинѣ горькой и безотрадной. Не имѣя средствъ, чтобы обратиться къ врачу въ крайней нуждѣ, крестьянинъ обыкновенно спѣшитъ къ бабамъ и знахаркамъ,—а въ результатѣ помощи почти никакой, болѣзнь дѣлаетъ

свое дѣло, и къ бѣдности и нуждѣ крестьянина присоединяется еще горе горькое и безутѣшное.

„Въ виду того, что мнѣ, какъ священнику, приходится быть близко къ нуждѣ крестьянина, я лѣтъ десять тому назадъ собрался купить пространный лѣчебникъ и завелъ небольшую аптечку, чтобы помочь совѣтомъ и лѣкарствами, когда моя помощь возможна и дѣйствительна, а въ затруднительныхъ случаяхъ направить къ хорошимъ и не дорогимъ врачамъ въ городъ. Народъ на столько привыкъ къ этому, что постоянно теперь обращается ко мнѣ за совѣтомъ, а во время холерной эпидеміи ни отъ кого не хотѣлъ принимать лѣкарствъ, только отъ меня. Лѣкарство разнаго рода, какъ-то: іодъ, іодоформъ, спирты, капли, мази разнаго рода роздаю обыкновенно даромъ, а иногда покупаю на средства нуждающихся; но часто приходится и отказывать за неимѣніемъ подъ руками средства и тогда направляю къ врачу или въ аптеку. Въ 33 № „Волынскихъ Епархіальныхъ Вѣдомостей“ я читалъ о цѣли Христолюбиваго Общества и намѣреніи снабжать аптечками и лѣчебниками частныхъ лицъ, близко стоящихъ къ нуждающимся для безвозмезднаго пользованія ихъ, а почему беру смѣлость просить у Общества отпускъ аптечки и лѣчебника для безвозмезднаго пользованія моихъ прихожанъ во время болѣзней.“

Признавая наиболѣе существеннымъ въ дѣлѣ Общества организацію мѣстныхъ правленій, Предсѣдатель съ этой цѣлью посѣтилъ Москву, Кіевъ, Черниговъ, Кролевецъ и Житоміръ, гдѣ Волынскій Архіепископъ Модестъ принялъ живѣйшее участіе въ оповѣщеніи своей паствы о задачахъ Христолюбиваго Общества; а гостившій въ то время въ Житомірѣ, старшій совѣтникъ губернскаго правленія въ Каменецъ-Подольскѣ, М. А. Козловскій согласился взять на себя трудъ организовать отдѣлъ въ Каменецъ-Подольскѣ, что и исполнилъ блистательно. 28 членскихъ взносовъ правленію уже доставлены, открытіе отдѣла г. Министромъ Внутреннихъ Дѣлъ разрѣшено и послѣдовало 27 мая въ 1 часъ дня въ Пушкинскомъ народномъ домѣ, при участіи члена-учредителя преподавателя семинаріи О. Д. Корсуновскаго, которымъ, въ сослуженіи съ другими пастырями Каменецъ-Подольска,

торжественно отслуженъ молебенъ о преуспѣяніи 1-го въ Россіи отдѣла нашего Общества. М. А. Козловскій получилъ переводъ въ г. Житоміръ и, конечно, не откажетъ въ своемъ просвѣщенномъ содѣйствіи въ скорѣйшей организаціи отдѣла и въ г. Житомірѣ. Сердечный откликъ на благое дѣло Архіепископа Модеста, какъ и М. А. Козловскаго вызываютъ особую признательность Общества, какъ и Архіепископа Черниговскаго Веніамина, разрѣшившаго Предсѣдателю сдѣлать необходимое сообщеніе о гомеопатическомъ лѣченіи и задачахъ Общества съѣзду учителей церковно-приходскихъ школъ въ г. *Черниговѣ* и въ мѣстечкѣ *Воронежѣ* Черниговской губерніи. Учителя и учительницы снабжены были брошюрами, и Предсѣдатель отмѣчаетъ необычайное вниманіе слушателей къ вопросу для нихъ въ высшей степени жизненному и единогласную просьбу ихъ исходатайствовать имъ свидѣтельство, что со стороны ихъ начальства къ оказанію помощи ближнему, въ свободное отъ занятій время, препятствій не имѣется, такъ какъ право оказывать эту помощь имъ даровано уставомъ утвержденнымъ правительствомъ. Причемъ съѣздъ учителей просилъ Предсѣдателя, какъ лектора, принять участіе въ фотографической группѣ и пожелалъ поднести ее на свои средства. Нельзя не отмѣтить этой признательности и деликатности въ „малыхъ сихъ“. Правленіе просило Предсѣдателя ходатайствовать о вышеоказанной просьбѣ гг. учителей передъ Училищнымъ Совѣтомъ Св. Синода, и для министерскихъ и земскихъ школъ передъ Министерствомъ Народнаго Просвѣщенія.

Несмотря на всѣ разъясненія Предсѣдателя, Департаментъ по дѣламъ народныхъ училищъ, отъ 21 марта 1901 г., сообщаетъ: „Разсмотрѣвъ означенное ходатайство, Министерство нашло, что по существу дѣла просимаго разрѣшенія не требуется, такъ какъ въ случаяхъ, требующихъ немедленной врачебной помощи, посильная помощь заболѣвающимъ, до прибытія врача, вызывается требованіями человѣколюбія. Вмѣстѣ съ симъ Министерство Народнаго Просвѣщенія однакожъ полагаетъ, что предложеніе учащимъ въ начальныхъ училищахъ примѣнять въ означенныхъ случаяхъ гомеопатическій способъ лѣченія означало бы рекомендацію именно этой системы врачеванія, на что Министерство

Народнаго Просвѣщенія не признаетъ за собою права". Правленіе, впрочемъ, и не просило рекомендовать гомеопатическій способъ лѣченія, такъ какъ считаетъ себя въ этомъ вопросѣ болѣе компетентнымъ; но все же и этимъ отвѣтомъ оно удовлетворяется, такъ какъ изъ него явствуетъ, что *Департаментъ по дѣламъ народныхъ училищъ препятствій къ человѣколюбивой дѣятельности учащаго персонала народныхъ училищъ не имѣетъ*, о чемъ Правленіе и извѣститъ (гдѣ слѣдуетъ) гг. учащихъ.

Не менѣе серьезную заботу представляетъ для Правленія вопросъ объ изысканіи средствъ. Правленіе подавало прошенія: 1) г. Градоначальнику о разрѣшеніи Обществу устроить серебряную лотерею, которая надо полагать будетъ разрѣшена въ непродолжительномъ времени и 2) г. Министру Финансовъ о субсидіи Обществу въ пять тысячъ рублей. Оффиціальнаго отвѣта еще не послѣдовало. Осенью, при участіи гг. Членовъ, Правленіемъ будетъ устроенъ благотворительный концертъ. Деньги въ настоящую минуту особенно нужны на изданіе народного популярнаго лѣчебника, каковаго еще нѣтъ, и на изготовленіе дешевыхъ гомеопатическихъ аптечекъ. Спросъ на нихъ уже теперь является. Одно изъ такихъ писемъ (фельдшера) направлено было въ аптеку Общества послѣдователей гомеопатіи (Садовая 18), но аптека эта нашла возможнымъ сдѣлать только обычную скидку. Надо полагать, что существующія гомеопатическія аптеки едва ли придутъ на помощь Обществу. И потому Обществу необходимо имѣть свою аптеку, которая по преимуществу удовлетворяла бы спросу сельскаго населенія, а до открытія таковой аптеки, слѣдуетъ изготовить на первое время въ 15 и самое большее въ 30 наиболѣе употребительныхъ средствъ, вполнѣ дешевыя аптечки, предоставляя желающимъ остальныя средства выписывать изъ существующихъ аптекъ. По наведеннымъ справкамъ лучшія пузырьки оказались фирмы Ритингъ. Находя наиболѣе удобнымъ для аптечекъ жестяныя ящики, Правленіе входило въ сношеніе съ единственной фабрикой этихъ издѣлій, въ Петербургѣ, Хаймовича, но фирма эта отказалась принять заказъ на 2 тысячи жестянокъ. Правленіе сносится съ фирмой Жако въ Москвѣ. Правленіе находитъ удовольствіе доложить Общему

Собранію, что при посредствѣ Его Превосходительства Владиміра Захаріевича Коленко сдѣланы пожертвованія; якутомъ Т. П. Терешкинымъ 260 р. и Д. П. Сивцовымъ—60 р. и проситъ собраніе выразить признательность Общества Его Превосходительству В. З. Коленко и жертвователямъ. Къ сожалѣнію, пожертвованіе это, въ части 200 р. назначено въ неприкосновенный капиталъ и имъ нельзя распорядиться немедленно. Далѣе—Осипомъ Арсеньевичемъ Башковымъ сдѣлана скидка въ 72 р. 70 к. по отпечатаніи брошюръ, бланковъ и объявленій Общества; Правленіе считаетъ справедливымъ благодарить О. А. Башкова и внести его имя въ списокъ пожизненныхъ членовъ.

Общество въ минувшемъ году понесло утрату въ лицѣ трехъ своихъ членовъ-учредителей: Т. Ив. Филиппова, А. А. Базилевскаго и П. П. Исаевича. Правленіе Общества проситъ почтить память ихъ вставаніемъ.

Наиболѣе существеннымъ вопросомъ въ настоящее время Правленіе считаетъ утвержденіе Общимъ Собраніемъ Инструкціи объ отношеніяхъ Общества къ „мѣстнымъ правленіямъ“ и обратно. [1])

§ 18 Устава: С.-Петербургское Правленіе состоитъ изъ опредѣляемаго Общимъ Собраніемъ (въ количествѣ отъ 6—12) числа лицъ, избираемыхъ собраніемъ изъ Членовъ Общества, пользующихся по дѣламъ онаго правомъ голоса, срокомъ на три года. *Правленія въ другихъ городахъ открываются и закрываются по постановленіямъ С.-Петербургскаго Правленія и съ особаго каждый разъ разрѣшенія Министерства Внутреннихъ Дѣлъ. Для открытія Правленія необходимо проживаніе въ данномъ городѣ не менѣе 10 членовъ Общества. Мѣстныя Правленія, состоящія изъ Предсѣдателя, его товарища и трехъ членовъ, руководствуются инструкціею, составленною С.-Петербургскимъ Правленіемъ, одобренною Общимъ Собраніемъ Членовъ въ С.-Петербургѣ и утвержденною Министерствомъ Внутреннихъ Дѣлъ.*

Примѣчаніе. Ходатайства объ учрежденіи мѣстныхъ Правленій представляются въ Министерство Внутреннихъ Дѣлъ чрезъ подлежащаго, по мѣсту учрежденія Правленія, Губернатора.

---

[1]) Управленіе С.-Петербургскаго Градоначальника, отъ 30 Іюня за № 2266, увѣдомило Правленіе Общества, что одобренный общимъ собраніемъ проектъ инструкціи, Департ. общихъ дѣлъ, согласно п. 3. § 39-го дѣйствующаго Устава Общества, призналъ не требующимъ особаго разрѣшенія.

Проектъ инструкціи Правленіямъ Благотворительнаго Христолюбиваго Общества самопомощи въ болѣзняхъ, въ С.-Петербургѣ.

§ 1. Для практическаго и болѣе успѣшнаго осуществленія задачи, указанной въ § 1 устава Общества, избирается Дамскій Комитетъ. Первоначально Комитетъ избирается Правленіемъ Общества, а затѣмъ члены Дамскаго Комитета избираются самимъ Комитетомъ, большинствомъ $^{2}/_{3}$ голосовъ, по представленію двухъ членовъ Комитета или двухъ членовъ Общества.

Комитету предоставляется право, въ цѣляхъ развитія дѣйствій Общества, избирать изъ среды своихъ членовъ особыя Комиссіи (по сбору средствъ; по приглашенію членовъ дѣйствительныхъ и сотрудниковъ; по снабженію таковыхъ лѣчебниками и дешевыми домашними гомеопатическими аптечками, а равно и другими дозволенными Правительствомъ средствами, до прибытія врача; по организаціи мѣстной сельской самопомощи и проч., и проч.).

Комитетъ собирается не менѣе одного раза въ три мѣсяца. Предсѣдательница Комитета избирается членами Комитета, простымъ большинствомъ голосовъ, на три года. Секретарь и два помощника къ нему избираются вышеуказаннюмъ способомъ ежегодно.

Предсѣдатель Правленія, по приглашенію, участвуетъ въ засѣданіяхъ Комитета и Комиссій съ правомъ голоса.

Засѣданія Комитета назначаются: 1) по постановленію Комитета, 2) по личному почину Предсѣдательницы, которая имѣетъ право созвать засѣданіе и ранѣе срока, опредѣленнаго въ предъидущемъ засѣданіи Комитета и 3) по заявленію пяти членовъ Комитета: въ этомъ случаѣ Предсѣдательница обязана устроить засѣданіе въ теченіи двухъ недѣль со дня вышеозначеннаго заявленія.

Протоколы засѣданій какъ Комитета, такъ и Комиссій должны записываться въ особыя книги. Книги эти ведутъ секретарь Комитета и Комиссіи; при чемъ всѣ рѣшенія должны быть подписаны участвовавшими въ засѣданіяхъ членами Комитета или членами Комисіи не позже слѣдующаго засѣданія.

Предсѣдательницы Комиссій участвуютъ въ засѣданіяхъ Дамскаго Комитета.

Къ концу отчетнаго года Комитетъ представляетъ Правленію Общества краткую выборку изъ годоваго отчета дѣятельности Комитета.

Избранная Комитетомъ Комиссія имѣетъ право приглашать къ совѣщанію, по порученнымъ ей дѣламъ, свѣдущихъ лицъ, хотя-бы и не принадлежащихъ къ составу Общества.

Примѣчаніе: 1) На такихъ же основаніяхъ могутъ быть учреждены Дамскіе Комитеты при „Мѣстныхъ Правленіяхъ" 2) Изъ числа членовъ Дамскаго Комитета избираются три лица въ Ревизіонную Коммиссію Дамскаго Комитета.

§ 5. Кромѣ почетныхъ членовъ Общества, мѣстными Правленіями могутъ быть избираемы почетные члены отдѣла или мѣстнаго правленія; члены эти утверждаются въ своемъ званіи Общимъ Собраніемъ членовъ Общества.

§ 17. Мѣстныя Правленія Благотворительнаго Христолюбиваго Общества самопомощи въ болѣзняхъ слѣдуютъ во всемъ уставу и настоящей инструкціи.

Мѣстныя Правленія преслѣдуютъ цѣли Общества, указанныя въ §§ 1 и 2 устава Общества.

Первоначальный составъ Мѣстнаго Правленія образуется изъ учредителей, которые по (полученномъ) разрѣшеніи открыть Мѣстное Правленіе и немедленнаго за нимъ созыва Общаго Собранія, получаютъ званіе членовъ почетныхъ, дѣйствительныхъ или сотрудниковъ, согласно принятымъ ими на себя обязательствамъ и выбираютъ членовъ Мѣстнаго Правленія.

Всѣ средства, какія могутъ, согласно § 11 устава, собираться въ Мѣстномъ Правленіи, высылаются въ Правленіе Общества на текущіе расходы: по изготовленію дешевыхъ народныхъ гомеопатическихъ аптечекъ, лѣчебниковъ, и проч., которые за тѣмъ имѣютъ поступить въ распоряженіе Мѣстныхъ Правленій, по меньшей мѣрѣ, въ размѣрѣ доставленныхъ Мѣстнымъ Правленіемъ средствъ.

Примѣчаніе: Продажа дешевыхъ гомеопатическихъ аптечекъ Христолюбиваго Общества допускается лишь членамъ Общества и бѣднѣйшимъ лицамъ сельскаго населенія.

По опредѣленію Мѣстнаго Правленія оставляются необходимыя суммы на канцелярскіе расходы и другія неотложныя нужды. Порядокъ этотъ устанавливается на три года, а затѣмъ если практика укажетъ неудобства его, онъ можетъ быть измѣненъ по постановленію Общаго Собранія.

Мѣстное Правленіе состоитъ изъ пяти членовъ, избираемыхъ мѣстнымъ общимъ собраніемъ изъ членовъ Общества, пользующихся по дѣламъ онаго правомъ голоса, срокомъ на три года. Члены Правленія, согласно §§ 21, 26, 29 и 30 устава избираютъ изъ своей среды Предсѣдателя, его Товарища, Казначея и Секретаря.

Ежегодно выбываютъ изъ Правленія $^{2}/_{5}$ его членовъ, въ порядкѣ, указанномъ въ § 19 устава.

Кандидаты къ членамъ Правленія избираются и выбываютъ согласно § 20 устава.

Всѣ члены Правленія служатъ дѣлу Общества безвозмездно.

Правленіе собирается по возможности часто, по приглашенію Предсѣдателя или $^{2}/_{5}$ членовъ Правленія.

Для дѣйствительности засѣданія Правленія необходимо присутствіе въ немъ не менѣе трехъ членовъ, считая въ томъ числѣ предсѣдательствующаго.

Въ отношеніи рѣшенія дѣлъ Мѣстное Правленіе слѣдуетъ § 25 устава.

На обязанности Мѣстнаго Правленія лежитъ:

а) Попеченіе объ увеличеніи средствъ Общества для возможнаго достиженія цѣлей его.

б) Распространеніе правильныхъ понятій о гомеопатіи, путемъ публичныхъ чтеній, каждый разъ съ дозволенія надлежащей власти и путемъ печати.

в) Пріисканіе членовъ сотрудниковъ изъ среды сельскаго населенія, гдѣ врачебная помощь отсутствуетъ и снабженіе ихъ за плату или безплатно домашними гомеопатическими аптеками и другими дозволенными Правительствомъ, до прибытія врача, средствами и популярными лѣчебниками для безвозмезднаго пользованія страждущихъ.

г) Открытіе, подъ предсѣдательствомъ священниковъ или другихъ лицъ съ независимымъ положеніемъ, церковно-приходскихъ попечительствъ народной самопомощи въ тѣхъ мѣстечкахъ и селахъ, гдѣ окажется не менѣе 3-хъ членовъ Общества, на основаніяхъ указанныхъ уставомъ и съ вѣдома мѣстнаго Благочиннаго.

Примѣчаніе: Члены попечительства [1], согласно уставу, получаютъ званіе дѣйствительныхъ членовъ и членовъ-сотрудниковъ, не внося членскаго взноса.

д) Наблюденіе за правильнымъ исполненіемъ своихъ обязанностей лицами, принявшими на себя обязанности по оказанію помощи, согласно §§ 1 и 2 устава.

е) Веденіе списковъ членовъ Общества.

ж) Наблюденіе за поступленіемъ годовыхъ членскихъ взносовъ и исключеніе ихъ изъ списковъ Общества лицъ, не уплатившихъ въ теченіе года взносовъ или неисполнившихъ за это время принятыхъ на себя обязанностей.

з) Установленіе порядка счетоводства и дѣлопроизводства по отдѣлу Общества.

и) Наблюденіе за исполненіемъ устава и настоящей инструкціи.

і) Сношеніе съ Обществомъ и подлежащими мѣстами и лицами отъ имени Мѣстнаго Правленія.

к) Созваніе мѣстныхъ Общихъ Собраній.

л) Составленіе и представленіе на разсмотрѣніе Общаго Собранія годовыхъ смѣтъ Мѣстнаго Правленія и краткихъ отчетовъ о суммахъ и дѣятельности онаго, представляемыхъ въ С.-Петербургское Правленіе.

м) Исполненіе постановленій мѣстныхъ общихъ собраній.

н) Разсмотрѣніе заявленій отдѣльныхъ членовъ Общества.

о) Представленіе къ обсужденію мѣстнаго общаго собранія вопросовъ, не разрѣшенныхъ Правленіемъ или выходящихъ за предѣлы его компетенціи.

п) Предварительная разработка всѣхъ вообще дѣлъ, вносимыхъ въ общія собранія.

---

[1]) Учащіе въ народныхъ и ц.-прих. училищ.

Права и обязанности Предсѣдателя Мѣстнаго Правленія указаны §§ 27 и 28 устава.

Приглашеніе частныхъ лицъ въ засѣданіе мѣстнаго Правленія и порядокъ заявленія членовъ Общества опредѣляются §§ 31 и 32 устава.

Порядокъ созыва мѣстныхъ Общихъ Собраній опредѣляется §§ 33, 34, 35, 36, 37 и 38 устава съ тѣмъ лишь различіемъ, что для того, что-бы считать общее Собраніе состоявшимся необходимо присутствіе въ немъ $^1/_4$ части членовъ Общества живущихъ въ городѣ.

Предметы мѣстныхъ общихъ собраній составляютъ:

а) Избраніе Предсѣдателя общихъ Собраній, почетныхъ членовъ Общества, членовъ Правленія, кандидатовъ къ нимъ и членовъ ревизіонной Комиссіи.

б) Разсмотрѣніе годоваго отчета о суммахъ и дѣятельности Общества и смѣты на слѣдующій годъ.

в) Опредѣленіе размѣра суммы на канцелярскіе расходы и другія неотложныя нужды.

г) Разсмотрѣніе вопроса о закрытіи Мѣстнаго Правленія.

д) Исключеніе членовъ изъ состава Общества, если дѣятельность ихъ не соотвѣтствуетъ интересамъ Общества, а равно принятіе исключенныхъ вновь въ составъ Общества.

е) Разсмотрѣніе жалобъ на дѣйствія Правленія и его членовъ.

ж) Разрѣшеніе всѣхъ вообще вопросовъ, предлагаемыхъ равленіемъ или отдѣльными членами Общества.

Примѣчаніе: Къ обсужденію въ мѣстныхъ общихъ Собраніяхъ дозволяются лишь такіе предметы, которые относятся непосредственно къ опредѣленной уставомъ дѣятельности Общества и о которыхъ заблаговременно доведено до свѣдѣнія Начальника мѣстной полиціи.

Предсѣдатель Правленія И. [illegible]

Секретарь А. [illegible]

Протоколъ Общаго Собранія г.г. членовъ Благотворительнаго Христолюбиваго Общества Самопомощи въ болѣзняхъ.

Собраніе состоялось въ помѣщеніи С.-Петерб. Общества Врачей-гомеопатовъ (Невскій пр., 82) 13 мая 1901 г. въ 9 ч. веч. подъ предсѣдательствомъ Н. Ф. Федоровскаго.

По открытіи Собранія Секретаремъ Общества А. А. Архиповымъ прочитанъ отчетъ правленія о дѣятельности Общества за 1900 г. По предложенію предсѣдателя Собранія Н. Ф. Федоровскаго память умершихъ членовъ Общества: Т. И. Филипова, А. А. Базилевскаго и П. П. Исаевича была почтена собраніемъ вставаніемъ.

Читана *Инструкція* объ отношеніяхъ мѣстныхъ отдѣловъ къ Обществу и къ Правленію его. Инструкція эта, подлежащая еще усмотрѣнію Г-на Министра Внутреннихъ Дѣлъ—была Собраніемъ утверждена единогласно.

Казначеемъ Общества О. Ю. Стано читанъ отчетъ о приходѣ и расходѣ суммъ Общества. Отчетъ этотъ былъ утвержденъ единогласно.

Предсѣдателемъ Общества Н. Ф. Федоровскимъ читана записка (предназначенная къ напечатанію): „О положеніи гомеопатіи въ Россіи".

Прочитана телеграмма члена Общества Ник. Вас. Васильева изъ ст. Истобенской Вятск. губ. съ привѣтствіемъ Общему Собранію.

Читано письмо предсѣдателя Одесскаго Ганемановскаго общества въ Правленіе Общества о съѣздѣ врачей-гомеопатовъ въ Петербургѣ въ декабрѣ 1901 года. Рѣшено отнестись къ съѣзду сочувственно.

Выборъ ревизіонной коммиссіи отложить до слѣдующаго Общаго Собранія.

Отчетъ правленія, записку предсѣдателя рѣшено напечатать.

Засѣданіе закрыто въ $10^1/_2$ ч. вечера.

Н. Федоровскій, О. Стано, А. Архиповъ, М. Бурнашова, Т. Федоровская, Ст. Жилка, А. Зеленковъ, Н. Розановъ и др.

Денежный отчетъ по приходу и расходу суммъ Благотворительнаго Христолюбиваго Общества самопомощи въ болѣзняхъ.

Со дня открытія Общества, т. е. съ 16 апрѣля 1900 г. по 13 мая 1901 г., въ немъ числится:

1. Два пожизненныхъ члена (2).
2. Тридцать три члена сотрудника (33).

Восемьдесятъ девять дѣйствительныхъ членовъ (89).

Въ отчетномъ году значилось:

ПО ПРИХОДУ.

Членск. взносовъ поступило	410 р. 00 к.
Пожертвовано:	
а) деньгами	49 » 20 »
б) г. Терешкинымъ 1 з. л. Двор. зем. Банка съ выигр. (серія 1612 / № 16) съ куп. на ноябрь 1900 года по покупн. цѣнѣ 21 іюля 1900 г.	210 » 08 »
Процен. за Ноябрь 1900 г. и май 1901 г.	4 » 75 »
Всего	674 р. 03 к.

ПО РАСХОДУ.

Типограф. расходы на печатаніе устава, брошюръ, повѣстокъ, билетовъ, квитанцій	171 р. 75 к.
Телеграммы: Е. И. В. Государ. Императрицѣ Маріи Ѳеодоровнѣ и на Гомеопат. конгрессъ въ Парижѣ въ 1900 г.	12 » 45 »
Каучук. штемпель	7 » 50 »
Канц. и почт. расх.	52 » 53 »
Всего	244 р. 23 к.
На лицо	429 » 80 »[1]
	674 р. 03 к.

Казначей Общества *О. Стано.*

Новости медицины.

Аргентумъ нитрикумъ при болѣзняхъ желудка. При клиническихъ опытахъ надъ дѣйствіемъ *арг. нитр.* на нервную систему, д-ръ *Hill* наблюдалъ постоянное улучшеніе въ пищеваріи у своихъ больныхъ. Онъ получалъ прекрасные результаты при хроническихъ катаральныхъ гастритахъ, опухоляхъ желудка, коликахъ, нервной диспепсіи и избыточной кислотности желу-

[1]) Эта цифра состоитъ изъ: 1 з. л. Дв. з. Банка 210 р. 08 к.
Наличн. деньгами . 219 » 72 »
429 р. 80 к.

дочнаго сока. При послѣднихъ трехъ болѣзняхъ онъ давалъ 3 дес. разв. черезъ 2—3 часа, при хроническомъ катаральномъ воспаленіи желудка какъ и при опухоляхъ 1 сотен. развед. или вѣрнѣе растворъ чистой соли 1:100 дистилированной воды. Растворъ свѣже приготовленный по одной унціи (30,0) по 18—20 капель передъ каждой ѣдой.

(„The Clinique").

Глухота котельщиковъ, расширеніе сердца людей, принужденныхъ долго задерживать дыханіе, дурное пищевареніе, малокровіе, слабость глазъ портныхъ часто излѣчиваются *натрумъ мур.* утромъ и вечеромъ и *феррумъ цитр. хинин.* 3 по одной дозѣ послѣ ѣды. Параличъ кузнецовъ, какъ слѣдствіе тяжелаго труда, ихъ слабость глазъ вслѣдствіе стоянія передъ огнемъ требуютъ *арника* и *меркур.* Отравленіе живописцевъ лучше всего излѣчивается *алюмина.* Нервность любителей чая излѣчивается *хина* и *селенъ.* Судорога плотниковъ и болѣзненное состояніе большихъ кровеносныхъ сосудовъ вслѣдствіе постояннаго держанія струга и пилы улучшается *калькар. флюор.* Катарръ зѣва проповѣдниковъ требуетъ *арумъ трифил.* и *кал. мур.*, а также полосканія съ *арникой* послѣ каждой проповѣди (или утомительной рѣчи). Лицевой параличъ кучеровъ, постоянно подверженныхъ холоду, требуетъ *каустикумъ* и *русъ.* Противъ послѣдствій слишкомъ обильнаго питья пива показуются *кали бихром.* и *бріонія.* Утолщеніе кожи колѣнъ наблюдаемое у бочаровъ и у прислуги, требуетъ *силицеа* и *рута* внутрь, а также мазь съ *ацид. бензоик.* наружно. На учителей гимнастики и атлетики (вообще спортсменовъ) *арника* и *русъ* прекрасно дѣйствуютъ. Ослабляющее дѣйствіе сидячаго образа жизни устраняется главнымъ образомъ *нуксъ вом.* и *ликоподіумъ.*

(„Herald of Health and Homoeop.").

Стригущій лишай. Д-ръ *Berger* (Берлинъ) приводитъ случай особенно интересный своей передачей и распространеніемъ. Больной явился къ нему съ сыпью на лѣвой щекѣ, появившейся

4 дня тому назадъ. Это былъ типичный стригущій лишай. Черезъ 2 дня появилось подобное же пятно на лѣвомъ предплечьи, на которое больной обыкновенно опирался во время сна. Изъ разспросовъ о домашнихъ животныхъ больного оказалась, что у обезьяны, купленной 8 недѣль тому назадъ у странствующаго итальянца, существуетъ облысѣвшее мѣсто на лѣвой передней лапѣ. Авторъ осмотрѣлъ эту обезьяну, а также и собаку, много лѣтъ жившую въ этомъ домѣ. У этой послѣдней какъ и у обезьяны авторъ нашелъ на правой сторонѣ живота круглое, почти голое мѣсто, покрытое только единичными волосинками, величиною съ двугривенный. У обоихъ животныхъ были найдены трихофитовые грибки. Перенесеніе заразы произошло съ обезьяны на собаку, а съ этой послѣдней на ея владѣльца, который часто прижималъ ее къ лицу. Черезъ 6 дней послѣ этого появился другой больной съ типичнымъ стригущимъ лишаемъ. Этотъ послѣдній больной не соприкасался ни съ какими животными, но брился у того же парикмахера, какъ и первый больной. Къ сосѣднему врачу также явились трое больныхъ со стригущимъ лишаемъ, брившихся у того же парикмахера. Авторъ потребовалъ тщательной дезинфекціи всѣхъ предметовъ, бывшихъ въ употребленіи въ этой парикмахерской. Этотъ случай указываетъ на неудобства, связанныя съ близкимъ соприкосновеніемъ съ домашними животными, а также необходимость строгаго соблюденія гигіеническихъ требованій въ парикмахерскихъ, которыя, конечно, потребуютъ увеличенія цѣнъ. Но до тѣхъ поръ пока парикмахеры будутъ считать повышеніе цѣнъ невыгоднымъ для себя, проведеніе врачебныхъ требованій останется *pium desiderium*.

(„Dermatol. Centralbl.").

Желчные камни. О лѣченіи печеночныхъ камней прованскимъ масломъ говоритъ д-ръ *Witthauer (Halle).* Хирургическое лѣченіе этой болѣзни теперь модно и многіе, какъ *Riedel* и *Kehr*, считаютъ его единственно радикальнымъ. Чтобы всѣхъ больныхъ не доводить до операціи, очень важно возможно раньше поставить вѣрный діагнозъ, а не довольствоваться впрыскиваньемъ морфія для успокоенія, обыкновенно такъ называемой „желудоч-

ной колики", которая часто представляетъ ничто иное, какъ печеночную колику. Въ общемъ, очень сильная боль желудочно-печеночной области, которая усиливается до крайности и часто возвращается должна заставить врача подумать о желчныхъ камняхъ. Всякій случай, который протекаетъ безъ постоянной лихорадки и при которомъ не прощупывается ясно увеличенный желчный пузырь, не долженъ быть немедленно оперированъ и его возможно излѣчить внутренними терапевтическими средствами на довольно продолжительный срокъ. Если же припадки возвращаются съ все увеличивающейся болѣзненностью, или если они очень продолжительны, что заставляетъ предполагать сильное ущемленіе камня, терапія безполезна и приходится прибѣгнуть къ ножу. Изъ безчисленныхъ средствъ, рекомендуемыхъ при желчныхъ камняхъ, большинство ненадежно. Лучше всего Карлсбадъ, доступный только меньшинству. Лѣченіе прованскимъ масломъ простое средство, которое часто помогаетъ тамъ, гдѣ Карлсбадъ не помогъ. Масло можно давать внутрь (1 винный стаканъ каждый вечеръ съ нѣсколькими каплями мятнаго масла) или же per rectum.

Больной ложится на спину, подъ тазъ подкладывается подушка, чтобы приподнять его; кружка съ масломъ вѣшается надъ кроватью на $^1/_2$—1 метра выше этой послѣдней. Когда все масло вышло, больной ложится на 5 минутъ на правый бокъ. Употребляютъ самое лучшее прованское, или сезамовое масло, нагрѣтое около 30°C. Масло каждый разъ вводится въ количествѣ 400—500 куб. центим. Сначала клизмы дѣлаютъ ежедневно, черезъ 1—2 недѣли черезъ день, а затѣмъ все рѣже. Въ началѣ авторъ ради дешевизны и большого дѣйствія давалъ его только *per os* (для вкуса онъ прибавлялъ къ маслу нѣсколько капель мятнаго масла и совѣтовалъ запивать его коньякомъ или кюммелемъ), а когда паціентъ не выноситъ больше масла, онъ давалъ клизмы (часто изъ болѣе дешеваго подсолнечнаго масла). Результаты были такъ хороши, что его больные только въ рѣдкихъ случаяхъ должны были прибѣгать къ хирургамъ. Боли исчезали часто черезъ 1—2 недѣли, камни выходили черезъ кишечникъ; въ другихъ же случаяхъ лѣченіе надо

было продолжать мѣсяцами, пока всѣ разстройства исчезали и выдѣлялось большое количество камней. Во всякомъ случаѣ многіе больные, уже осужденные на операцію, избѣгали ея благодаря лѣченію масломъ и избавились отъ своей болѣзни на продолжительный срокъ.

(1900 № 43 „Münch. Medicin. Wochenschr.").

Хроника.

Въ газетѣ „Кіевское Слово" отъ 30 августа сообщено, будто въ Петербургѣ предполагается открытіе первой гомеопатической лѣчебницы женщинами-врачами.

Мы съ своей стороны о такомъ проектѣ ничего не слыхали.

„Новое Время" (отъ 6 сентября) передаетъ, что воду Нарзанъ въ бутылочномъ розливѣ, уже стали поддѣлывать. Въ бутылки, закупоренныя сходно съ настоящими, накачивается обыкновенная сельтерская вода. Поддѣлка производится во Владикавказѣ.

Въ Египтѣ въ декабрѣ 1902 г. состоится первый съѣздъ врачей. Предсѣдателями отдѣловъ состоятъ преимущественно мѣстные врачи.

Уходъ за ртомъ. Хорошій уходъ за ртомъ можетъ предотвратить многія болѣзни. Поэтому всякому человѣку слѣдуетъ объ этомъ подумать. Важнѣе всего обладаніе хорошей зубной щеткой. Даже мало культурные народы чистятъ основательно свои зубы нѣсколько разъ въ день, напримѣръ острыми, деревянными палочками, расщепленной тростинкой и т. д. Другіе же въ этомъ очень отстали. Вслѣдствіе этого распространена костоѣда зубовъ. Недостаточно провести нѣсколько разъ щеткой по зубамъ, въ поперечномъ направленіи. Задніе зубы остаются обыкновенно не чищенными. Надо чистить также промежутки между зубами,

ибо въ нихъ застрѣваютъ обыкновенно остатки пищи, которые подвергаются броженію и становятся гнилостными очагами. Щетку надо водить вертикально внизъ и вверхъ, чтобы щетинки проникали въ промежутки. Щетина не должна быть очень жесткой, такъ какъ этимъ уменьшается ея подвижность. Очень жесткая щетка можетъ поранить десны и даже эмаль, которая придаетъ блескъ зубамъ и предохраняетъ ихъ отъ порчи.

Въ хорошей щеткѣ щетинки должны быть короче спереди и длиннѣе сзади. Ряды щетинокъ должны образовать дугу, вогнутую внутрь, тогда онѣ лучше соприкасаются съ выпуклостью зубовъ. Прямая щетка не можетъ сразу столько зубовъ чистить, какъ вогнутая. Пучки щетины должны быть заострены, чтобы проникать между зубами. Кромѣ того ряды не должны быть слишкомъ часты.

Зубы слѣдуетъ чистить послѣ каждой ѣды, по меньшей мѣрѣ утромъ и вечеромъ передъ сномъ. Днемъ отъ ѣды и питья зубы нѣсколько очищаются, чего не бываетъ во время сна. Тогда гніеніе происходитъ безпрепятственно. Поэтому вечерняя чистка зубовъ важнѣе, чѣмъ утренняя.

Для чистки нужна подходящая жидкость, противогнилостная (антисептическая), но не вредящая зубамъ. Есть много такихъ средствъ. Мы не совѣтуемъ употреблять тѣхъ многочисленныхъ жидкостей, которыя рекламируются не врачами, такъ какъ онѣ часто содержатъ вредныя вещества. Она должна дѣйствовать на слизистую оболочку въ $1^1/_2$—2 минуты, не должна быть слишкомъ холодной. Рекомендуется также каждые 2—3 дня употреблять зубной порошокъ, чтобы сохранить бѣлизну зубовъ.

При болѣзняхъ зубовъ и рта обращаться, конечно къ врачу.

Испорченные зубы мало цѣнны. Если ихъ предоставить самимъ себѣ, то они вызовутъ разныя разстройства; неразумно поступаютъ многіе люди, которые мѣсяцами или даже годами ходятъ съ больными зубами (дуплистыми), терпятъ зубную боль и вредятъ своему здоровью, чего не случилось бы при врачебномъ уходѣ.

Къ лѣченію насморка. Исходя изъ той мысли, что эпидемическій насморкъ легко и быстро переносимая инфекціонная болѣзнь, хотя ея специфическій бацилъ неизвѣстенъ, д-ръ *M. Nassauer* эмпирически пробовалъ возможно скорѣе удалить этотъ послѣдній, какъ только онъ поселялся въ носу. Это ему удалось слѣдующимъ образомъ: нѣсколько капель крѣпкаго раствора марганцево-кислаго кали (щепотку на $^1/_2$ литра воды) вливаютъ въ теплую воду, чтобы слегка окрасить ее въ розовый цвѣтъ. Этимъ слабымъ растворомъ изъ носоваго шприца или изъ стакана, прополаскиваютъ обѣ ноздри послѣ того какъ больной основательно высморкался. Хорошо также выпустить эту жидкость черезъ какое нибудь другое отверстіе, напримѣръ черезъ ротъ, ибо при этой процедурѣ смывается и задняя поверхность мягкаго нёба. Послѣ этого слизистая оболочка хорошенько протирается ватой, смоченной вышеупомянутой жидкостью. Благодаря ватѣ удаляются изъ носа слизь и всѣ болѣзнетворные агенты насморка. Послѣ этого проталкиваютъ въ ноздри возможно выше по кусочку сухой ваты и опять впускаютъ растворъ, заставляя больного закинуть при этомъ голову назадъ. Вата впитываетъ въ себя растворъ марганцево-кислаго кали. Ее оставляютъ въ ноздряхъ на часъ; она не вызываетъ никакихъ непріятныхъ ощущеній. Затѣмъ сильнымъ сморканіемъ ее удаляютъ. („Allgem. Medicin. Wochenschr").

Д-ръ *I. Kister* (Гамбургъ) изучалъ *значеніе для здоровья борной кислоты, какъ сохраняющаго пищевые припасы средства.* Здоровымъ лицамъ авторъ давалъ по 3 грм. въ сутки борной кислоты; уже спустя короткое время здоровье у нихъ разстраивалось; позывъ на ѣду пропадалъ, появлялись рвота и поносъ, а на 4—10 дни—бѣлокъ въ мочѣ. Назначеніе 1 грм. въ сутки въ теченіи нѣсколькихъ (до 12) дней 4 лицамъ не оставалось безъ вліянія на здоровье: являлись поносъ и рвота. Борная кислота, назначенная 1 разъ въ количествѣ 0,5—1,0 грм., открывается въ мочѣ чрезъ 2 часа, а исчезаетъ изъ послѣдней спустя 5—8 дней. Послѣднее наблюденіе показываетъ, что борная кислота, принимаемая, даже въ небольшихъ количествахъ,

взрослыми и здоровыми людьми оказывается не безвредной. Авторъ кормилъ борной кислотой 5 куръ, 3 собакъ, 3 кроликовъ, 3 морскихъ свинокъ и 19 кошекъ. Молодые котята (вѣсомъ въ 375—690 грм.) при ежедневной дачѣ 0,045—0,05 грм. борной кислоты заболѣвали и околѣвали. Куры первые 0,5 грм. переносили хорошо, послѣ же 3-го пріема 0,5 грм. погибали. У собакъ появлялись рвота, поносъ и паденіе вѣса, такъ что на 15-й день опыты были прекращены. Кролики и морскія свинки въ концѣ концовъ подъ вліяніемъ борной кислоты погибали. Выводъ автора тотъ, что безъ вреда борную кислоту нельзя прибавлять къ пищевымъ средствамъ.

Предсѣдатель Медицинскаго Отдѣленія Одесскаго Ганемановскаго Общества сообщаетъ намъ, что чтеніе систематическихъ докладовъ по медицинѣ (о сущности и лѣченіи болѣзней) начинается 26-го сего сентября и будетъ продолжаться, какъ и раньше, еженедѣльно по средамъ, съ 8 час. вечера, въ помѣщеніи Лѣчебницы О-ва. Доклады будутъ сопровождаться представленіемъ пояснительныхъ рисунковъ, препаратовъ и туманныхъ картинъ.

Содержаніе ближайшихъ докладовъ слѣдующее: 26-го сентября, д-ръ И. М. Луценко: Анатомія и физіологія мочевыхъ органовъ. 3-го октября: Болѣзни мочевыхъ органовъ (почекъ, лоханокъ и пузыря).

Некрологъ.

Въ Лондонѣ скончался одинъ изъ самыхъ видныхъ представителей гомеопатіи д-ръ Бёрнетъ (James Compton Burnett). Онъ родился въ 1840 г. въ Уилтширѣ, въ Англіи, гдѣ отецъ его былъ богатый помѣщикъ. Получивъ первоначальное образованіе въ Англіи, онъ обучался около трехъ лѣтъ въ одной французской школѣ и затѣмъ путешествовалъ по Европѣ, усердно занимаясь филологическими науками.

Рѣшившись изучить медицину, онъ поступилъ въ вѣнскій

университетъ. Здѣсь его такъ заинтересовала анатомія, что онъ посвятилъ ей два лишнихъ года. Онъ былъ нѣкоторое время ассистентомъ знаменитаго профессора Скоды. Большинство изготовленныхъ имъ препаратовъ хранится въ вѣнскомъ патологическомъ музеѣ. Получивъ въ 1869 г. степень баккалавра медицины, онъ перешелъ въ гласговскій университетъ, въ Шотландіи, гдѣ получилъ ту же степень въ 1872 г. Профессоръ анатоміи, послѣ полуторачасоваго испытанія, пожалъ ему руку, сказавъ, что ему никогда не приходилось экзаменовать студента съ такими блестящими и основательными познаніями. Тотъ же профессоръ, узнавъ, что Бёрнетъ собирается сдѣлаться гомеопатомъ, сильно убѣждалъ его измѣнить рѣшеніе, говоря, что онъ погубитъ себя, тогда какъ, если онъ останется аллопатомъ, его ждутъ высшія медицинскія почести. Бёрнетъ отвѣчалъ, что купить мірскія почести цѣною совѣсти онъ не можетъ. Первая его диссертація на званіе доктора медицины—„Специфическая терапія“ была отвергнута, такъ какъ она слишкомъ отзывалась гомеопатіею, но въ 1876 г. онъ представилъ другую, и былъ признанъ достойнымъ искомой степени.

Въ слѣдующемъ году онъ поселился въ Лондонѣ, гдѣ пріобрѣлъ себѣ обширную практику. Онъ написалъ много замѣчательныхъ сочиненій по медицинѣ, отличающихся оригинальностью взглядовъ и силою и выразительностью слога. Читателямъ извѣстна его печатавшаяся въ нашемъ журналѣ брошюра „Пятьдесятъ причинъ, почему я гомеопатъ“, гдѣ онъ описываетъ мотивы, побудившіе его обратиться къ гомеопатіи. Кромѣ руководствъ по женскимъ и дѣтскимъ болѣзнямъ, на русскій языкъ переведена лекція, читанная имъ въ лондонской гомеопатической школѣ: „Ганеманъ какъ человѣкъ и врачъ“. Онъ редактировалъ нѣкоторое время журналъ „The Homoeopathic World“.

Д-ръ Бёрнетъ умеръ скоропостижно отъ порока сердца. Смерть его, безъ сомнѣнія, была ускорена усиленными занятіями. Преждевременная его кончина составляетъ для гомеопатіи тяжкую, незамѣнимую утрату.

Годъ XI. 1901. № 11.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ
ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Законъ лѣченія.

Лекція д-ра мед. *Джослина*.

(Переводъ съ англійскаго В. Я. Герда).

Всеобщее признаніе въ терапіи закона similia similibus curantur (подобное подобнымъ излѣчивается) вызвало бы полный переворотъ въ медицинской практикѣ и послужило бы къ продленію человѣческой жизни на много лѣтъ. Я не буду входить въ разборъ всѣхъ основанныхъ на опытѣ доказательствъ истинности гомеопатіи, ставящихъ ее на высокое мѣсто среди экспериментальныхъ наукъ, и ограничусь лишь общими соображеніями о гомеопатическомъ способѣ выбирать лѣкарства и о невозможности открыть вѣрный общій терапевтическій законъ путемъ обычныхъ господствующихъ методовъ. Посмотримъ же, не удовлетворяетъ ли гомеопатія, и одна только гомеопатія, всѣмъ условіямъ, требуемымъ разумомъ при подобномъ изслѣдованіи.

Если существуетъ общій законъ лѣченія, то онъ долженъ выражать собою отношеніе между лѣкарствомъ и болѣзнью. Для того, чтобы быть общимъ закономъ въ практическомъ смыслѣ онъ долженъ выражать такое отношеніе между болѣзнью и лѣкарствомъ, которое давало бы намъ возможность назначать средство, соотвѣтствующее болѣзни. Человѣкъ пріобрѣтаетъ познанія лишь чрезъ посредство явленій, воспринимаемыхъ чувствами; эти явленія показываютъ свойства предмета.

Всякая болѣзнь выражается явленіями, не наблюдаемыми во время здоровья. Эти измѣненія, какъ въ отправленіяхъ, такъ и въ строеніи, называются симптомами. Общее правило лѣченія должно включать, въ числѣ своихъ элементовъ, симптомы болѣзни. Измѣненія, наблюдаемыя только при посмертномъ вскрытіи тѣла, недостаточны, потому что мертваго лѣчить нельзя. Только при помощи предшествующихъ прижизненныхъ симптомовъ какого-либо болѣзненнаго случая мы получаемъ возможность лѣчить другой подобный случай, да и то полное соотвѣтствіе симптомовъ въ обоихъ случаяхъ, во время теченія всей болѣзни, встрѣчается крайне рѣдко. Всякое правило лѣченія, основанное на посмертныхъ вскрытіяхъ, будетъ недостаточнымъ и несовершеннымъ по нижеслѣдующимъ причинамъ: во 1-хъ, умираютъ далеко не всѣ больные; во 2-хъ, изслѣдовать возможно сравнительно лишь небольшое число труповъ; въ 3-хъ, получаемыя о посмертныхъ явленіяхъ свѣдѣнія не сопровождаются такими же подробными свѣдѣніями о симптомахъ, и мы, такъ сказать, пользуемся лишь однимъ клинкомъ ножницъ, другой же остается на практикѣ безполезнымъ, въ 4-хъ, мы часто не имѣемъ возможности опредѣлить къ какой стадіи или къ какому симптому болѣзни, и тѣмъ болѣе въ какой мѣрѣ, относится наблюдаемое нами органическое измѣненіе, и въ 5-хъ, при существующемъ обычаѣ давать лѣкарства въ большихъ пріемахъ невозможно опредѣлить какія патологическія измѣненія въ различныхъ частяхъ тѣла слѣдуетъ приписать болѣзни, и какія принятымъ при жизни лѣкарствамъ.

Таковы препятствія, встрѣчаемыя на пути отыскиванія общаго закона лѣченія на основаніи посмертныхъ явленій. Если такой законъ достижимъ, то онъ долженъ основываться главнымъ и существеннымъ образомъ на досмертныхъ явленіяхъ, т. е. на симптомахъ.

Единственными проявленіями болѣзни служатъ симптомы, подъ которыми мы разумѣемъ не только субъективныя ощущенія больного и всякія ненормальныя явленія въ различныхъ частяхъ тѣла, но и разнообразныя условія, при которыхъ они появляются или одновременно группируются. Когда симптомъ появляется только при извѣстныхъ условіяхъ, то такое очевидное отношеніе

между симптомомъ и его причиной составляетъ само по себѣ симптомъ, точно такъ же одновременность двухъ симптомовъ есть также симптомъ. Подобно тому, какъ въ природѣ никакое тѣло не можетъ выражаться только однимъ свойствомъ, такъ и болѣзнь не можетъ проявляться только однимъ какимъ-нибудь симптомомъ.

Всякій законъ лѣченія долженъ выражать собою какое-нибудь отношеніе между свойствами болѣзни и врачебнымъ характеромъ лѣкарства, т. е. характеромъ его дѣйствія на живой организмъ. Этотъ характеръ дѣйствія лѣкарства выражается не однимъ какимъ либо эффектомъ, а цѣлою группою эффектовъ. Такъ какъ группа симптомовъ составляетъ единственное проявленіе болѣзни, а группа дѣйствій, производимыхъ лѣкарствомъ, составляетъ единственное проявленіе его врачебнаго характера, то законъ лѣченія долженъ выражать извѣстное опредѣленное отношеніе (прямое или посредственное) между этими двумя группами.

Теперь спрашивается какой разрядъ врачебныхъ эффектовъ долженъ составлять одинъ изъ элементовъ терапевтическаго правила. Одинъ способъ состоитъ въ томъ, чтобы пользоваться цѣлебными дѣйствіями—лѣкарство излѣчило извѣстную болѣзнь или группу симптомовъ, слѣдовательно оно будетъ излѣчивать ее и впредь. Это эмпирическій методъ, столь излюбленный тѣми врачами, которые извѣрились въ своей такъ называемой раціональной системѣ. Но опытъ скоро показываетъ имъ, что этотъ методъ разнорѣчивъ. Если скептицизмъ не побуждаетъ ихъ покинуть профессію, то это лишь потому, что въ ихъ умахъ тотчасъ же возникаетъ новая идея. Эта новая теорія, возрождающаяся изъ пепла прежней,—выжидательная система, или вѣра въ природу и хлѣбныя пилюли.

Таковъ печальный результатъ эмпирической терапіи. Примѣненіе ея всегда будетъ ограниченнымъ, и она никогда не дастъ общаго закона лѣченія. Настоящій критерій всякаго истиннаго закона природы состоитъ въ томъ, что онъ устанавливаетъ опредѣленное отношеніе между явленіями, еще не наблюдавшимися. Такимъ закономъ, напримѣръ, является законъ тяготѣнія, помощью котораго астрономы въ состояніи предсказать какія произойдутъ движенія въ группахъ небесныхъ тѣлъ при извѣстныхъ въ дан-

ный моментъ условіяхъ массы, разстоянія и движенія каждаго изъ этихъ тѣлъ. Система Птолемея не обладала такимъ закономъ, точно такъ же не имѣетъ его и эмпирическая медицина. Она никогда не даетъ намъ возможности переходить отъ извѣстнаго къ неизвѣстному. Этимъ преимуществомъ обладаетъ гомеопатія, которая устанавливаетъ отношеніе не только между какимъ либо уже испытанымъ на здоровыхъ лѣкарствомъ и какою либо извѣстною болѣзнью, но между всѣмъ еще неизвѣданнымъ богатствомъ природы и всѣми грядущими врачебными нуждами человѣчества.

Врачи пытались основать лѣкарствовѣдѣніе на клиническомъ опытѣ. Каковы же результаты этихъ попытокъ? Гдѣ и въ чемъ состоитъ ихъ лѣкарствовѣдѣніе? Кто будетъ настолько смѣлъ, чтобы сравнить его съ ганемановскимъ? Набрести случайно на какое нибудь специфическое средство совсѣмъ не то, что отыскать законъ для открытія и примѣненія такихъ средствъ. Сотни поколѣній врачей тщетно занимались недостовѣрными, опасными и сравнительно безплодными опытами, прежде чѣмъ явился человѣкъ, которому удалось открыть такой законъ.

Врачи, отрицающіе гомеопатическій законъ, стремятся создать лѣкарствовѣдѣніе тремя способами: во 1-хъ, на основаніи чистаго клиническаго опыта; или во 2-хъ, помощью физіологическаго метода; или, въ 3-хъ смѣшеніемъ или соединеніемъ первыхъ двухъ способовъ. Первый методъ есть эмпиризмъ; второй—раціонализмъ; третій—эклектизмъ.

Разсмотримъ медицинскій раціонализмъ въ его простѣйшей и наиболѣе здравой формѣ. Предположимъ, что раціоналистъ оцѣниваетъ значеніе подробнаго и обстоятельнаго изслѣдованія болѣзни, и знаетъ какими послѣдовательными шагами слѣдуетъ, на основаніи строгой логики, отыскивать лѣкарство помощью физіологическаго метода. Во первыхъ, онъ принимаетъ къ свѣдѣнію группу симптомовъ, которыми проявляется болѣзнь, и тутъ онъ стоитъ на надежной и твердой почвѣ наблюденія. Во вторыхъ, онъ сразу погружается въ тину умозрѣнія, или осторожно пробирается по такимъ мѣстамъ, гдѣ находитъ себѣ болѣе или менѣе надежную индукцію. Однако же, рано ли, поздно ли, онъ пускается въ гипотезы прежде чѣмъ опредѣлить тѣ свойства болѣзни,

которыя находятся въ непосредственномъ соприкосновеніи съ лѣкарствомъ. Онъ приходитъ къ заключенію, что извѣстная группа симптомовъ выражаетъ извѣстныя скрытыя дѣйствія болѣзни въ организмѣ. Въ третьихъ, когда такой врачъ, помощью болѣе или менѣе благовидныхъ предположеній, составилъ себѣ понятіе о болѣзни, ему предстоитъ задача опредѣлить какія скрытыя дѣйствія должно быть способно производить лѣкарство, чтобы удалить болѣзь. По различнымъ соображеніямъ онъ выводитъ, что извѣстныя скрытыя свойства болѣзни требуютъ извѣстныхъ скрытыхъ свойствъ лѣкарства, напр., что слѣдуетъ дать укрѣпляющее средство, ослабляющее, противосудорожное, охлаждающее, кровоочистительное или альтерирующее.

Четвертый шагъ въ задачѣ состоитъ въ переходѣ отъ скрытыхъ къ явнымъ свойствамъ лѣкарства, т. е. въ опредѣленіи какими очевидными дѣйствіями должно обладать средство, чтобы быть въ состояніи возбудить требуемыя скрытыя дѣйствія. Такъ, ему можетъ показаться, что требуется слабительное, потогонное или рвотное, или какое либо другое средство, вызывающее явныя послѣдствія. Этотъ четвертый шагъ настолько же неоснователенъ и ошибоченъ, какъ и два предыдущихъ.

Пятый и послѣдній шагъ состоитъ въ томъ, чтобы опредѣлить какое лѣкарство способно вызвать тѣ явныя дѣйствія, которыя теоретикъ признаетъ въ данномъ случаѣ необходимыми. Значитъ, онъ теперь перебрался на другой берегъ и снова стоитъ на твердой почвѣ наблюденія. Онъ началъ съ очевидныхъ явленій болѣзни, и кончилъ очевидными дѣйствіями лѣкарства.

Однако же, какъ бы ни были безукоризненно выполнены первая и пятая части задачи, теоретическія ошибки трехъ промежуточныхъ частей могутъ сдѣлать ихъ совершенно безполезными. Кромѣ того эти ошибки ограничиваютъ наблюденія симптомовъ болѣзни и дѣйствій лѣкарства. Раціоналистъ подмѣчаетъ только тѣ симптомы, которые соотвѣтствуютъ его теоріи, считая остальные симптомы безполезными и ненужными, точно такъ же онъ довольствуется лишь нѣкоторыми дѣйствіями лѣкарствъ.

Всѣ врачи, исключая гомеопатовъ, пользуются извѣстною формою или какимъ либо смѣшеніемъ клиническаго и физіоло-

гическаго методовъ. Мы не можемъ здѣсь разбирать этотъ вопросъ подробно, но заблужденія обоихъ этихъ методовъ сопровождаютъ и всѣ другіе основанные на нихъ способы. Одинъ врачъ говоритъ, что онъ руководствуется клиническимъ опытомъ, другой—физіологическими принципами, третій—и тѣмъ и другимъ методомъ, и всѣ они спрашиваютъ: зачѣмъ вы называете насъ аллопатами?

Чтобы отвѣтить на этотъ вопросъ нужно обратить вниманіе на правило, по которому избирается лѣкарство и на принципъ, въ силу котораго оно дѣйствуетъ. На основаніи какого бы правила оно ни выбиралось, если его дѣйствіе не походитъ на симптомы болѣзни, такая практика составляетъ аллопатію. Это выраженіе происходитъ не отъ allos pathos, другая болѣзнь, а отъ alloios pathos, непохожая болѣзнь. Всякое состояніе не однородное съ болѣзнію, т. е. не изопатичное ей, должно быть другимъ состояніемъ, непохожимъ или схожимъ. Гомеопатіею (отъ homoios pathos, подобная болѣзнь) называется такая практика, гдѣ группа симптомовъ, вызываемая лѣкарствомъ, походитъ на группу симптомовъ, которою выражается болѣзнь: если эти группы не схожи между собою, практика будетъ аллопатическою, на основаніи какого бы правила ни давалось лѣкарство. Такъ какъ тѣ, которые назначаютъ лѣкарства и дозы при несовершенномъ свѣтѣ клиническаго опыта или патологическихъ теорій, обыкновенно возбуждаютъ страданія, непохожія на болѣзнь, то практика ихъ въ сущности аллопатическая.

Въ виду того, что гомеопатія основывается на опытѣ и на разумѣ, меня могутъ спросить, не представляетъ ли она собою соединеніе эмпиризма съ раціонализмомъ? Я отвѣчаю: эмпиризмъ есть практика, руководимая опытомъ безъ закона, гомеопатъ же практикуетъ подъ руководствомъ закона, установленнаго опытомъ. Раціонализмъ основанъ на разсужденіяхъ о предметахъ, превышающихъ человѣческій умъ. Всякая система медицины, основанная на скрытыхъ свойствахъ болѣзней и скрытыхъ свойствахъ лѣкарствъ, и разсуждающая о существующемъ между ними отношеніи, есть раціоналистическая система. Гомеопатія же основана на явныхъ свойствахъ болѣзней и явныхъ свойствахъ лѣкарствъ и познаетъ цѣлебное отношеніе между ними исключительно пу-

темъ опыта. Поэтому то она въ высшей степени раціональна, но она не раціонализмъ, потому что она придерживается строго индуктивнаго метода, и факты ея основаны на вполнѣ доступныхъ человѣку наблюденіяхъ. Только Ганеманъ и его ученики остались вѣрными индуктивному методу при установленіи терапевтическаго закона. Они доказали, самыми обширными опытами, что лѣкарство можетъ удалить группу болѣзненныхъ симптомовъ, которую оно само способно вызывать, и законъ этотъ, такимъ образомъ, зиждется исключительно на наблюденіяхъ.

(*Окончаніе слѣдуетъ*).

Практическія наблюденія.

I.

Періодическія головныя боли и хининъ. Ишіасъ и цедронъ.

Д-ра *Berlin*.

Къ средствамъ, которыя у здоровыхъ вызываютъ періодическія нервныя боли или вообще періодическія боли, относятся: *хина* и его алкалоидъ *хининъ*, а также *цедронъ*. Поэтому *Trinks* рекомендуетъ въ болѣзняхъ, представляющихъ большую или меньшую періодичность, прибѣгать къ *хина*.

Г-жа *Sch*. изъ *L*. 32 лѣтъ, стала страдать головными болями 6 лѣтъ тому назадъ при кормленіи грудью ребенка. Несмотря на неоднократное лѣченіе, она не могла отъ нихъ избавиться. По совѣту врача она отняла ребенка отъ груди. Боли уменьшились, исчезали на нѣсколько дней, но затѣмъ опять возвращались и держались недѣлями. Въ послѣдніе два года онѣ усилились и стали продолжительнѣе, не прекращаясь 4—5 недѣль. Въ настоящій моментъ боли длятся 6 недѣль. Два врача не могли помочь больной. Она большаго роста и крѣпкаго сложенія, но малокровна, хотя не жалуется на здоровье. Аппетитъ хорошъ; стулъ и менструація нормальны. Больная жалуется на колотье,

сверленіе и біеніе во лбу, вискахъ и затылкѣ, какъ будто бы что нибудь рвалось наружу. Болѣзненнѣе всего припадки колющей боли, поперекъ головы. Больная крайне чувствительна къ шуму, музыкѣ и жалуется на сильное головокруженіе припадками, особенно когда она нагибается и затѣмъ подымаетъ голову. Кожа головы крайне чувствительна къ давленію, такъ что ей почти невозможно расчесывать волосы. Боль является аккуратно въ 9 часовъ утра ежедневно, между 10—12 она становится невыносимой. Въ 1 часъ она ослабѣваетъ, а въ 2 часа исчезаетъ. Ноги холодны. 1 марта я далъ больной *хина* × 1, 4 раза въ день по 5 капель. Для согрѣванья ногъ ежедневно теплую ножную ванну или паровую ножную ванну попеременно; послѣ ванны теплое обмыванье. 8 марта больная извѣстила меня, что уже 5 дней, какъ головныя боли исчезли, хотя она считала, что они останутся у нея на всю жизнь. Въ іюнѣ я опять увидѣлъ больную и узналъ, что боли не возвращались.

Г-жа *Z*. изъ *G*. 40 лѣтъ, немного блѣдна и жалуется на являющуюся временами усталость. Аппетитъ не особенно хорошъ, но и не дуренъ. Ночью сильно потѣетъ. Временами являются головокруженіе и шумъ въ ушахъ. Главнымъ образомъ больная жалуется на головную боль, длящуюся уже нѣсколько недѣль; боль неопредѣленнаго характера, то давящая, то сверлящая, то ударяющая. Она занимаетъ почти всю голову, хотя сильнѣе всего въ передней части головы. Во время боли у больной является ознобъ во всемъ тѣлѣ. Вся волосистая часть головы очень чувствительна и всякое прикосновеніе усиливаетъ боль или даже вызываетъ ее. Спокойное положеніе успокаиваетъ боль. Боль является ежедневно утромъ въ 10 часовъ и держится до 5 часовъ вечера, затѣмъ постепенно исчезаетъ. Вслѣдствіе періодичности болей я прибѣгнулъ къ *хининумъ сульф*. 3 разв. по 5 капель черезъ 2—3 часа. Больше я больной не видѣлъ, но узналъ въ началѣ іюня, когда она меня позвала къ своему больному ребенку, что боль появилась только 1 разъ и то въ очень слабой степени.

Г-жа *W*. изъ *L*. 21 года страдаетъ ишіасомъ (болѣзнь сѣдалищнаго нерва правой ноги) уже давно. Она съ успѣхомъ

принимала *русъ токс.* X *4*, *колоцинтисъ* X *4*, *гнафаліумъ полиц.* X *1*. Но такъ какъ она не могла себя беречь и много ходила, а вечеромъ сидѣла по долгу, то медленно наступавшее улучшеніе держалось обыкновенно не долго. 26 ноября 1897 года она явилась ко мнѣ и разсказала, что въ этотъ разъ боль совершенно иного характера, именно она является вечеромъ въ 8 часовъ и длится всего 2—3 часа. Я прописалъ *цедронъ* X *2* по 5 капель черезъ 2 часа. 4 декабря припадки прекратились; въ послѣдніе вечера боли были незначительны. Излѣченіе продержалось до мая 1898 года, когда послѣ сильной простуды ишіасъ снова возвратился.

II.

Характеристика нѣсколькихъ случаевъ, наблюденныхъ въ больницѣ въ память Императора АЛЕКСАНДРА II С.-Петербургскаго Благотворительнаго Общества Послѣдователей Гомеопатіи.

Докладъ И. д. Старшаго врача больницы С-ва Г. А. Сидоренко.

Милостивыя Государыни и Милостивые Государи!

Въ 1900 году пользовались больничнымъ лѣченіемъ 173 человѣка и провели 7899 больничныхъ дней. Мужчинъ было 88, а женщинъ 85. Изъ всего числа больныхъ выздоровѣло 81, получили значительное улучшеніе 39, остались безъ улучшенія 24, продолжали лѣченіе на слѣдующій годъ 21, умерли 8 человѣкъ. Изъ всего числа больныхъ: иногороднихъ было 64 человѣка, здѣшнихъ 109.

Всѣ смертные случаи были безнадежны уже при самомъ поступленіи въ больницу; такіе больные принимались нами только исключительно, чтобы облегчить семейное положеніе родныхъ умирающаго. Одинъ изъ такихъ безнадежныхъ больныхъ, чиновникъ, страдающій туберкулезомъ въ послѣдней степени, былъ принятъ нами по ходатайству г. Предсѣдателя Правленія С.-Петербургскаго Благотворительнаго Общества Послѣдователей Гомеопатіи. Больной этотъ умеръ черезъ 6 дней послѣ поступленія въ больницу.

Остальные случаи представляли слѣдующія заболѣванія: ракъ желудка, ракъ печени, одинъ случай брюшного тифа, осложненнаго катарральнымъ воспаленіемъ и впослѣдствіи отекомъ легкихъ, и наконецъ нѣсколько случаевъ, представлявшихъ полное разстройство сердечной дѣятельности. Въ этихъ случаяхъ не могло быть и рѣчи о лѣченіи и все наше вниманіе было обращено на уходъ за больными, стараясь по возможности облегчить ихъ страданія.

Если сравнить число больныхъ (173), за 1900 г. съ числомъ больныхъ 1899 года (105) то мы можемъ сказать, что больничное дѣло развивается, не смотря на существующую оппозицію, на недовѣріе къ больницамъ вообще. Сдѣлавъ этотъ обзоръ, я перехожу къ цѣли своего доклада. Намъ хорошо извѣстно, что среди врачей и публики существуетъ убѣжденіе, будто гомеопатіей лѣчатся такіе легкіе случаи, которые могли бы окончиться благопріятно безъ всякаго лѣченія. Среди врачей аллопатовъ ярымъ сторонникомъ этого мнѣнія былъ покойный проф. Манасеинъ, который по поводу открытія гомеопатической больницы написалъ во „Врачѣ" слѣдующее: „въ Петербургѣ съ необыкновеннымъ торжествомъ открыта гомеопатическая больница, обставленная въ гигіеническомъ отношеніи прекрасно. Мы не сомнѣваемся, что гомеопатическая больница будетъ въ извѣстномъ смыслѣ очень полезнымъ учрежденіемъ: такъ какъ многіе больные нуждаются только въ хорошемъ содержаніи и хорошемъ уходѣ, то нѣтъ никакого сомнѣнія, получатъ отъ больницы только пользу". („Врачъ" № 18 отъ 2-го мая 1898 года, стр. 547).

Чтобы доказать, что это мнѣніе весьма ошибочно, я буду имѣть честь представить Вамъ нѣсколько случаевъ, которые находились подъ нашимъ наблюденіемъ. Документы о нихъ хранятся въ больницѣ О-ва Послѣдователей Гомеопатіи.

I. И. П. Финляндецъ 24 лѣтъ, въ пріемномъ журналѣ за № 3. До 4-хъ лѣтъ былъ совершенно здоровъ. Отецъ и мать здоровы. На 4 году жизни сильно ущемилъ дверью правую ногу въ нижней части голени, около ступни, послѣ чего нога сдѣлалась синей, черезъ нѣсколько мѣсяцевъ появилась опухоль, твердая, въ кулакъ средней величины, опухоль эта скоро перешла въ нарывъ, который черезъ нѣсколько дней вскрылся, и образовалась долго-

незаживавшая рана. Потомъ, спустя 4 года, стала краснѣть вся голень и ступня. Онѣ сильно были увеличены въ объемѣ и имѣли видъ слоновой ноги, покрытой корками, на подобіе рыбьей чешуи. Девять лѣтъ тому назадъ больной лежалъ въ госпитальной хирургической клиникѣ, гдѣ ему произвели операцію выскабливанія разросшихся сосочковъ кожи, но улучшенія не было. Послѣ этого больной ходилъ по разнымъ лѣчебницамъ, и 5 января 1900 года поступилъ въ больницу О-ва послѣдователей гомеопатіи. Больной малокровный, волосы рѣдкіе, цвѣтъ кожи землистый, больная ступня и голень едва вмѣщаются въ валенки большого размѣра. Кожа на голени красна, въ нѣкоторыхъ мѣстахъ сильно мокнетъ, верхняя треть голени покрыта сухой чешуей, а нижняя часть голени и вся ступня покрыта мокнущими бородавчатыми разращеніями, на границѣ соединенія голени со ступней недостаетъ кожи на два поперечныхъ пальца, и здѣсь красная поверхность также мокнетъ. Объемъ больной голени посрединѣ на 14 центиметровъ больше нормальной. Больной этотъ былъ показываемъ нами нѣсколькимъ врачамъ-аллопатамъ, которые признавали это странное заболѣваніе кожи и надкостницы за проявленіе дурной болѣзни. Было назначено принимать гепаръ сульфуръ 6 и арсеникъ 6 черезъ 2 часа по 5 капель въ $^1/_2$ рюмкѣ отварной воды, улучшенія не было, дѣлали ванны, но каждый разъ ванны ухудшали болѣзнь, вызывая сильное раздраженіе и красноту кожи всей голени. Послѣ этого назначались ртутные и іодистые препараты, въ гомеопатическихъ низкихъ дѣленіяхъ, которые также усиливали раздраженіе.

Тогда послѣ такихъ неудачъ, принимая во вниманіе, что первая хотя уже и очень отдаленная причина было ущемленіе, слѣдовательно, повреждение надкостницы, было назначено симфитумъ $\times$ 3, какъ лѣкарство, имѣющее наибольшее сродство къ надкостницѣ. Лѣкарство давалось внутрь чрезъ 2 часа по 5 капель въ $^1/_2$ рюмкѣ отварной воды. Уже черезъ нѣсколько сутокъ мы стали замѣчать заживленіе открытаго мѣста. Продолжаемъ настойчиво давать симфитумъ $\times$ 3; рана понемногу затягивается, а главное, общее самочувствіе больного стало улучшаться, больной сдѣлался бодрѣе. Черезъ 2 недѣли опухоль голени и ступни значительно уменьшилась, голенностопный суставъ сталъ подвиженъ безъ боли, что

указывало, что въ глубинѣ нѣтъ костнаго страданія. Слѣдовательно, болѣзненный процессъ имѣлъ мѣсто въ надкостницѣ и въ кожѣ.

Больному разрѣшено было немного ходить по палатѣ, но отъ этого усилилась боль и лихорадочное состояніе. Назначено было снова лечь въ постель и принимать аконитъ X 3 и гепаръ сульфуръ 6 черезъ 2 часа по 5 кап. попеременно, но боли еще болѣе усилились, тогда мы опять возвратились къ симфитумъ X 3, и больной сталъ себя чувствовать все лучше и лучше. Такимъ образомъ было ясно, что лѣкарство симфитумъ X 3 оказалось наиболѣе гомеопатичнымъ средствомъ при данномъ заболѣваніи. Путемъ опыта было найдено, что самое подходящее дѣленіе было X 3. Дѣленія ниже вызывали раздраженіе, а выше—оставались безъ результата.

Въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ больной принималъ только симфитумъ X 3 и 30 іюня 1900 г., т. е. черезъ 6 мѣсяцевъ, могъ уже надѣть сапогъ.

Такъ какъ этотъ случай очень интересовалъ всѣхъ врачей больницы, то мы часто о немъ совѣщались. Все шло хорошо, но чешуя и нѣкоторая набухлость кожи оставались попрежнему. Послѣ одного такого совѣщанія было предложено примѣнить анакардіумъ X 3, какъ лѣкарство, имѣющее большое сродство къ кожѣ—это лѣкарство дѣйствительно оказалось весьма подходящимъ въ данномъ случаѣ, такъ какъ уже черезъ 4 дня стали отдѣляться нѣкоторыя чешуйки, новыхъ же не появлялось. Лѣкарство это мы давали въ теченіе $3^1/_2$ мѣсяцевъ, изрѣдка только давали по два пріема сульфуръ X 3 въ теченіе 3 дней; къ 13 ноября 1900 г. всѣ чешуйки свалились, набухлость кожи почти совершенно исчезла и больной выписался совершенно здоровымъ. Конечно, нога, будучи обезображена въ теченіе стольких лѣтъ, не могла принять такой же формы какъ здоровая, она все-таки осталась толще на 5 цент. нормальной голени. Но за то вся чешуя свалилась, воспалительный процессъ совершенно прекратился, рана зажила; общее самочувствіе прекрасно, больной прибылъ въ вѣсѣ и свободно одѣваетъ сапогъ.

Этотъ случай интересенъ въ томъ отношеніи, что онъ показываетъ, что неизлѣчимыхъ болѣзней не должно быть; за исключеніемъ тѣхъ случаевъ, гдѣ существуетъ уже чрезмѣрное разру-

шеніе важнѣйшихъ, жизненныхъ органовъ, какъ напр.: сердца, легкихъ, печени, желудка, почекъ. Для каждой болѣзни мы должны умѣть подыскивать наиболѣе гомеопатическое средство. Такими средствами въ данномъ случаѣ оказались послѣ стольких поисковъ симфитумъ X 3 и анакардіумъ X 3—два невинныхъ средства, они по истинѣ проявили чудесное дѣйствіе, и въ 10 мѣсяцевъ излѣчили болѣзнь, которой больной страдалъ почти 20 лѣтъ.

II. Н. К. К. 58-ми лѣтъ, техникъ, пріѣзжій, записанъ въ пріемномъ журналѣ за № 12. Раньше поступленія больного у насъ былъ запросъ со стороны родствениковъ вь томъ смыслѣ: принимаемъ ли мы больныхъ съ астмой, въ общую палату? но какъ вы увидите ниже, больной страдалъ совсѣмъ другой болѣзнью; и мы принуждены были положить его въ отдѣльную палату, не разсчитывая вовсе на его выздоровленіе. Больной поступилъ 16 января 1900 года въ самомъ безнадежномъ состояніи, а именно: сильнѣйшая одышка, отекъ ногъ и нижней части живота, объемъ сердца увеличенъ вправо и влѣво, надъ аортой выслушивается діастолическій шумъ, указывающій на пораженіе клапановъ аорты, мочи выдѣляется весьма мало, слѣды бѣлка, безсонница, общая слабость и нервность. Въ 1897 и 1898 году лежалъ въ Московской клиникѣ. Клиническій діагнозъ: недостаточность клапановъ аорты.

Такимъ образомъ вы видите къ намъ поступилъ больной съ органическимъ порокомъ сердца въ періодѣ полнаго разстройства сердечной компенсаціи.

Первую ночь больной провелъ очень безпокойно, сидя въ креслѣ, сильная одышка просто угрожала жизни; назначено было аконитъ X 3 и спигелія X 3, по причинѣ сильнаго сердцебіенія, и молочная діэта, но улучшенія не было, одышка и безсонница въ прежнемъ состояніи. Продолжаемъ давать тѣ же лѣкарства, но въ слѣдующую ночь, кромѣ означенныхъ лѣкарствъ, было дано три пріема коффеа 2 по 5 капель въ 1/2 рюмкѣ отварной воды на пріемъ. Больной въ эту ночь спалъ 5 часовъ послѣ 2-хъ недѣльной безсонницы, количество мочи немного увеличилось. Въ виду того, что одышка оставалась въ прежнемъ положеніи, была еще назначена белладонна 3—какъ питье,

взявши 10 капель белладонны на стаканъ отварной воды; одышка стала легче и больной сталъ спать по ночамъ. Въ слѣдующіе дни больной сталъ чувствовать себя все лучше и лучше, одышка сдѣлалась сносной, сонъ и аппетитъ хороши, отеки стали уменьшаться, объемъ сердца также сдѣлался меньше; выслушивается діастолическій шумъ, но уже менѣе ясно.

1-го февраля больной былъ переведенъ въ общую палату, продолжалъ принимать аконитъ X 3 и спигелію X 3 черезъ 2 часа и чувствовалъ себя прекрасно, спалъ уже даже очень много какъ днемъ, такъ и ночью, можетъ лежать на лѣвомъ боку, чего уже давно не было. Послѣ этого было разрѣшено больному немного походить, но больной скоро уставалъ и сталъ жаловаться на боль подъ ложечкой. Тогда прогулки были прекращены, и назначено принимать нуксъ вом. 3 и арника 3 черезъ 2 часа по 5 капель. Черезъ 4 дня утомляемость и боль подъ ложечкой прошли, но шумъ въ сердцѣ даже нѣсколько усилился. Снова назначено было аконитъ 3 и спигелія 3, которые больной принималъ въ теченіе 6 дней и сталъ чувствовать себя вполнѣ хорошо.

27 февраля больной выписался домой въ очень хорошемъ состояніи: самочувствіе прекрасное, сонъ и аппетитъ хороши, діастолическій шумъ выслушивается слабо, размѣры сердца дошли почти до нормы, отеки исчезли.

Черезъ 6 мѣсяцевъ больной обращался къ докторамъ П. В. Соловьеву, а затѣмъ къ В. В. Соловьеву посовѣтоваться относительно другой, случайной болѣзни и чувствовалъ себя въ отношеніи сердца прекрасно. Затѣмъ 23-го марта 1901 г., слѣдовательно черезъ 1 г. и 2 мѣс., больной явился ко мнѣ на амбулаторный пріемъ просить совѣта и лѣкарствъ, собираясь поступить на службу въ г. Оренбургъ.—Больше всего больного безпокоитъ одышка и то только во время ходьбы и при волненіи, въ спокойномъ состояніи одышки не бываетъ. Діастолическій шумъ выслушивается надъ аортой.

Такимъ образомъ вы видите, что и въ такой тяжелой болѣзни можно еще многое сдѣлать, и что наступившее улучшеніе прочно и продолжительно и его никакъ нельзя объяснить внуше-

ніемъ, какъ выражается о геомеопатическихъ удачныхъ случаяхъ проф. Бехтеревъ въ своей брошюрѣ: „лѣчебное значеніе гипноза стр. 17."

III. Ж. П. крестьянинъ 23 лѣтъ записанъ въ пріемномъ журналѣ за № 9 принятъ былъ въ больницу 3-го февраля 1900 г. Съ перваго августа 1900 года страдаетъ панариціемъ (костоѣдой ногтевыхъ фалангъ) на правой рукѣ. Больной лѣчился въ одной изъ городскихъ больницъ, гдѣ ему сдѣлали глубокій разрѣзъ вдоль средняго пальца правой руки, состояніе здоровья ухудшилось, появилась невыносимая боль, безсонница, ознобъ и больной въ такомъ состояніи выписался изъ больницы и обратился къ главному врачу гомеопатической больницы П. В. Соловьеву, который принялъ его безплатно.

Больной имѣлъ изнуренный видъ, все время его знобило, вся ладонь правой руки распухла, на среднемъ пальцѣ зіяла продольная гноящаяся рана, боли въ рукѣ очень сильныя. Назначено было гепаръ сульфуръ 6 и мерк. солюб. 6, черезъ 2 часа по 5 кап. въ 1/2 рюмкѣ отварной воды и аконитъ 3—какъ питье глотками въ промежуткахъ между первыми лѣкарствами; опухшіе ладонь и палецъ были смазаны масломъ календулы и потомъ была наложена повязка. Уже черезъ сутки боли значительно утихли и больной сталъ спать.

Черезъ 4 дня на тыльной поверхности ладони правой вскрылся нарывъ и выдѣлилось масса вонючаго жидковатаго гноя; назначено принимать внутрь гепаръ сульфуръ 6 и силиція 6, черезъ 2 ч., а снаружи таже повязка. Послѣ этого больной сталъ чувствовать себя прекрасно, сонъ хорошъ, выдѣленіе гноя уменьшилось. Черезъ 5 дней отверстіе закрылось и сталъ готовиться вторичный нарывъ, мы продолжали давать тѣ же лѣкарства, нарыва не вскрывали и выжидали дальнѣйшаго теченія болѣзни. Боли постепенно прошли, опухоль разсосалась и на ладони осталось незначительное затвердѣніе, рана на пальцѣ совершенно зажила.

Я привелъ этотъ незначительный случай, чтобы имѣть возможность остановиться на лѣченіи панариція. Болѣзнь эта чрезвычайно распространена среди чернорабочаго класса, и здѣсь

гомеопатическое лѣченіе оказывается чрезвычайно благодѣтельнымъ. Лѣкарства: сульфуръ 3, гепаръ сульфуръ 6, мерк. солюб. 6, силиція 6, кальк. карбон. 6, а при лихорадочномъ состояніи еще и аконитъ, вотъ и всѣ гомеопатическія средства, которыя спасаютъ больныхъ отъ жестокихъ страданій. Въ аллопатіи эта болѣзнь считается чисто хирургической, и глубокій разрѣзъ, антисептическая перевязка — главными средствами. Сколько намъ приходится видѣть амбулаторно больныхъ съ глубокими разрѣзами, съ іодоформеннымъ запахомъ, которые въ теченіе нѣсколькихъ недѣль, а иногда и мѣсяцевъ терпѣливо переносятъ свои страданія, путешествуя ежедневно на перевязку!

IV. В. М. чиновникъ 53 лѣтъ, пріѣзжій, записанъ въ пріемномъ журналѣ за № 50, поступилъ въ больницу 20 апрѣля 1900 года. Человѣкъ очень нервный, слабаго тѣлосложенія, на службу поступилъ рано. Спустя нѣсколько лѣтъ у него на службѣ обнаружился геморрой, который хотя и безпокоилъ больного, но не былъ пользуемъ, и только тогда больной началъ обращаться къ врачамъ, когда стали появляться частыя катарральныя состоянія желудка. Въ теченіе цѣлаго года катарръ желудка не поддавался лѣченію, тогда больной рѣшился пріѣхать въ Петербургъ и обратился къ главному врачу одной изъ столичныхъ больницъ, который нашелъ прежнее лѣченіе неправильнымъ, и вмѣсто катарра желудка, опредѣлилъ повреждение легкихъ, совѣтовалъ сдѣлать анализъ мокроты. Когда все это было сдѣлано, то не смотря на то, что туберкулезныхъ бациллъ не было найдено, былъ прописанъ чистый креозотъ въ молокѣ по 3 пріема въ день, начиная съ двухъ капель и повышая пріемъ каждый день на одну каплю, и такъ доходить до 15 капель на пріемъ, слѣдовательно 45 капель чистаго креозота въ день.

Такую громадную дозу больной принималъ въ теченіе 3-хъ мѣсяцевъ. Сначала вреднаго дѣйствія лѣкарства не замѣчалось, напротивъ даже боль въ желудкѣ нѣсколько уменьшилась, но вскорѣ больной сталъ замѣтно худѣть, появилась общая слабость, особенно въ ногахъ, упадокъ духа, потеря аппетита, тошнота, часто со рвотой, отъ мяса и чаю всегда оставался дурной вкусъ во рту, кислое и острое не переносилось желудкомъ, постоянно

клонило ко сну днемъ, а во снѣ являлись тяжелыя сновидѣнія. Больной рѣшился снова пріѣхать въ Петербургъ и обратился къ тому же самому врачу. Разсказавъ ему подробно всѣ явленія, которыя пришлось наблюдать, больной просилъ совѣта. Врачъ, выслушавъ больного, совѣтовалъ еще продолжать тѣ же пріемы креозота; а на вопросъ больного, сколько времени принимать креозотъ, отвѣтилъ, что нужно принимать годъ, полтора, пока не возстановится здоровье. Больной послушался и сталъ продолжать лѣченіе, но черезъ 2 мѣсяца сильно стало жечь въ груди, общая слабость, боли въ желудкѣ усилились, появились истерическіе припадки, больной принужденъ былъ слечь въ постель и бросилъ креозотъ. (Больной собственноручно написалъ весьма подробную исторію, которая хранится у насъ при дѣлахъ). Какъ только больной почувствовалъ нѣкоторое улучшеніе, и могъ понемногу ходить, то рѣшилъ обратиться къ гомеопатіи. Въ лѣчебницѣ Садовая 18, ему посовѣтывали принимать гепаръ сульф. 6 утромъ и вечеромъ, бріонія 6 и каустикумъ 6 черезъ 2 часа по 5 капель. Послѣ этихъ лѣкарствъ больной чувствовалъ улучшеніе, но когда лѣкарства кончились, и онъ повторилъ ихъ, взявши изъ мѣстной аллопатической аптеки, то улучшенія не послѣдовало, и гомеопатія была оставлена.

А между тѣмъ состояніе здоровья не улучшалось, появилась сильная одышка, истерика, упорные запоры, геморроидальныя кровотеченія, боль подъ ложечкой, отдѣленіе въ груди, кашель съ выдѣленіемъ мокроты; больной совершенно палъ духомъ и съ трудомъ могъ двигаться. Послѣ всего этого онъ рѣшилъ лечь въ клинику Великой Княгини Елены Павловны, но больничная обстановка, и истерическій припадокъ, случившійся во время изслѣдованія, удручающимъ образомъ подѣйствовали на больного и онъ ушелъ изъ больницы. Тогда онъ обращается къ профессору нервныхъ болѣзней, который послѣ изслѣдованія заявилъ больному, что у него смѣщеніе внизъ внутренностей, а отъ этого боль въ желудкѣ и разстройство нервовъ и что необходимо лѣчиться электричествомъ. Больной не рѣшился подвергнуть себя лѣченію электричествомъ и волей неволей оставалось одно: снова обратиться къ гомеопатіи. Послѣ всѣхъ этихъ скитаній больной наконецъ поступилъ въ здѣшнюю больницу.

Такимъ образомъ къ намъ поступилъ больной съ самыми разнообразными діагнозами: катарръ желудка, поврежденіе легкихъ, смѣщеніе всѣхъ внутренностей, невральгія желудка, ослабленіе всей нервной системы. Нервы были настолько расшатаны, что невозможно было на первыхъ порахъ даже распросить больного объ его болѣзни: самый незначительный разговоръ, вызывалъ одышку, слезы, когда больной нѣсколько успокоился, было приступлено къ изслѣдованію. Субъективные признаки: сильная одышка, не позволявшая больному ходить, наклонность къ слезамъ, внутренняя дрожь, боль подъ ложечкой, боль въ печени, запоры. Объективные признаки: влажные хрипы сзади въ нижнихъ доляхъ легкихъ, сердечные тоны чисты, но ослаблены, болѣзненная чувствительность въ области слѣпой кишки, при надавливаніи, сильно выраженный геморрой и геморроидальныя кровотеченія. Обсудивши этотъ случай со всѣхъ сторонъ, мы рѣшили лѣчить первое основное страданіе, на которое не было обращено вниманія, именно геморрой, который мы сочли причиной всѣхъ разстройствъ въ организмѣ. Счастливый исходъ показалъ, что наши предположенія оказались вѣрными. Противъ сильныхъ кровотеченій больному назначено было пить натощакъ по одной рюмкѣ свѣжевыжатаго свекольнаго сока, а изъ лѣкарствъ больной принималъ сульфуръ 3 утромъ и вечеромъ, нуксъ вомика 3 и гамамелисъ 3, черезъ 2 часа днемъ, по 5 капель въ 1/2 рюмкѣ отварной воды на пріемъ. При наклонности къ слезамъ больной принималъ игнацію 3 и хамомиллу 3 черезъ 1/4 часа по 5 капель до улучшенія. При мрачномъ настроеніи духа принималъ аурумъ 3—питьемъ, брали 15 кап. на стаканъ воды. Больной мало по малу сталъ оживать и черезъ 45 дней совершенно поправился и 3-го іюня 1900 г. выписался домой. Хрипы въ легкихъ, боль подъ ложечкой и въ печени совершенно исчезли, больной сталъ кушать самую разнообразную пищу, истерическіе приступы болѣе не повторялись. Мѣсяцъ тому назадъ въ больницѣ былъ братъ больного и сообщилъ, что бывшій паціентъ совершенно здоровъ и находится на службѣ. Очевидно, что въ данномъ случаѣ хрипы въ легкихъ были въ связи съ геморроидальнымъ страданіемъ и что вслѣдствіе ошибки

въ діагнозѣ, больной чуть не поплатился жизнью, принимая въ теченіе нѣсколькихъ мѣсяцевъ по 45 капель чистаго креозота.

Я боюсь утомлять Ваше благосклонное вниманіе, хотя еще можно было бы представить много не менѣе интересныхъ случаевъ.

Наша цѣль заключалась въ томъ, чтобы представить общую характеристику больныхъ, не вдаваясь въ подробности, которыя могли бы потребовать гораздо большаго количества времени. Повторяемъ, мы имѣли только въ виду познакомить Васъ съ фактами, которые могутъ быть подтверждены хранящимися у насъ документами. Со временемъ, мы надѣемся болѣе подробно остановиться на этихъ фактахъ. Теперь, какъ Вы видите, мы имѣемъ дѣло почти исключительно съ трудными хроническими больными, а больные съ острыми болѣзнями поступаютъ къ намъ въ самомъ незначительномъ количествѣ. Большею частью поступаютъ люди, извѣрившіеся во всякомъ лѣченіи и смотрящіе на гомеопатію, какъ на послѣдній якорь спасенія.

И мы счастливы, что всетаки въ большинствѣ этихъ тяжелыхъ случаевъ намъ удается оправдать довѣріе и надежду больного.

Столь благопріятные результаты будятъ у насъ энергію и побуждаютъ дальше продолжать начатую работу.

Основной принципъ гомеопатіи „similia similibus" обезпечиваетъ безконечное совершенствованіе этого метода и тѣмъ самымъ говоритъ за блестящее будущее гомеопатіи. Уже и теперь мы можемъ сказать, что для гомеопатіи наступила новая болѣе счастливая эра развитія.

Еще такъ недавно профессора медицинской академіи и профессора медицинскихъ факультетовъ не стѣснялись публично глумиться надъ гомеопатіей, сообщая студентамъ, будущимъ врачамъ самыя нелѣпыя вещи, и такимъ пріемомъ, недостойнымъ истинныхъ ученыхъ, обнаруживали полнѣйшее незнакомство съ предметомъ, о которомъ профессорамъ, какъ людямъ науки, вѣдать надлежитъ.

Откуда бы свѣтъ истины не исходилъ, на обязанности людей науки сообщать объ этомъ міру и въ частности тому обществу, проводниками идей истины у котораго они призваны слу-

жить. Но ослѣпленіе, чисто практическаго характера, въ теченіе цѣлаго столѣтія царило надъ умами ученыхъ врачей. Никто изъ нихъ не рисковалъ поднять вопросъ въ защиту гомеопатіи, боясь повредить своей репутаціи.

Совершенно иначе стоитъ дѣло теперь. Долгъ беретъ верхъ надъ боязнью и нѣкоторые профессора публично поднимаютъ вопросъ о гомеопатіи. Мы уже знаемъ, что о гомеопатіи много писали проф. физіологіи Іегеръ, докторъ нервныхъ болѣзней А. Шперлингъ.

Теперь передъ нами на первомъ планѣ стоитъ Гуго Шульцъ, извѣстный ученый, проф. фармакологіи въ Грейфсвальдѣ. Онъ пропагандируетъ испытаніе лѣкарствъ на здоровыхъ людяхъ и часто производитъ это испытаніе лѣкарствъ на самомъ себѣ и на студентахъ, своихъ ученикахъ. Въ своемъ прекрасномъ сочиненіи: Pharmacotherapie, напечатанномъ въ Lehrbuch der allgemeinen Therapie und der therapeutischen Methodik, на стр. 526 говорится, что въ такомъ направленіи работали только три человѣка: Ганеманъ и послѣ него Грэнъ и Радемахеръ. Затѣмъ онъ подтверждаетъ фактъ, что минимальныя дозы ядовъ вызываютъ возбуждающее дѣйствіе на клѣтки организмовъ, такъ напримѣръ, на стр. 544 того же сочиненія онъ говоритъ, что растворъ сулемы 1:1000 дѣйствуетъ смертельно на клѣтку бактерій бродильныхъ грибковъ, а растворъ сулемы, 1:800,000 необыкновенно повышаетъ ихъ жизненность. Кстати же здѣсь скажемъ, что 19 марта сего года извѣстный физіологъ, академикъ Тархановъ, заканчивая въ Соляномъ Городкѣ свои публичныя лекціи о біологіи клѣтки и упоминая также о возбуждающемъ дѣйствіи ядовъ на клѣтки въ минимальныхъ дозахъ, между прочимъ сказалъ, что фактъ этотъ долженъ обрадовать гомеопатовъ.

Но возвратимся снова къ фармакотерапіи проф. Гуго Шульца. На страницѣ 548 онъ говоритъ, что меркурій ціанатъ (наше главное лѣкарство при дифтеритѣ) былъ примѣняемъ и въ аллопатической практикѣ д-ромъ Rothe съ хорошими результатами въ растворѣ 1:10,000, что соотвѣтствуетъ 2-му сотенному разведенію, но такъ какъ въ этомъ разведеніи меркурій ціанатъ оказывалъ явно и свои побочныя ядовитыя дѣйствія, а болѣе

слабый растворъ не былъ примѣненъ изъ боязни, что можетъ оказаться недѣйствительнымъ, то дальнѣйшія испытанія ціанистаго меркурія были прекращены. Такъ за меркуріемъ ц. и осталась слава хорошаго, но въ высшей степени ядовитаго средства, въ силу чего онъ и не получилъ распространенія въ аллопатической практикѣ.

А между тѣмъ въ высшихъ дѣленіяхъ это средство весьма цѣнно при дифтеритѣ. У насъ меркурій ціанатъ употребляется при дифтеритѣ и другихъ воспалительныхъ процессахъ глотки въ 6 дѣленіи, что соотвѣтствуетъ раствору 1:1,000,000,000,000. Если сравнить оба раствора, то окажется, что растворъ меркурія ціаната въ 6-мъ разведеніи въ десять милліоновъ разъ (слабѣе) жиже раствора, который былъ примѣняемъ докторомъ Rothe въ 1884 году.

Другой ученый, извѣстный въ Берлинѣ фармакологъ Lewin въ своемъ сочиненіи: Die Nebenwirkungen der Arzneimittel свидѣтельствуетъ правдивость перваго опыта Ганемана съ хинной коркой; того опыта, который привелъ его къ открытію закона подобія, и который столь продолжительное время подвергался всевозможнымъ нападкамъ, а полученные результаты этого опыта считались просто фантазіей пылкаго ума Ганемана.

Проф. Берингъ, авторъ противодифтеритной сыворотки въ своемъ сочиненіи: „общая терапія заразныхъ болѣзней“ [1]) говоритъ, что Hahnemann's Grundsatz similia similibus war nach unseren jetzigen Kentnissen gar nicht so übel, т. е. основной законъ Ганемана подобное подобнымъ по современному состоянію науки не былъ уже такъ плохъ. И еслибы Ганеманъ на этомъ остановился, то, пожалуй, онъ предвосхитилъ бы миссію Пастера. Грѣхи Ганемана, по мнѣнію Беринга, заключаются въ дальнѣйшей его дѣятельности.

Наконецъ для врачей гомеопатовъ весьма цѣнно открытіе Лейпцигскаго проф. химіи д-ра W. Ostwald'а, напечатавшаго свою работу подъ заглавіемъ: Studien über die Bildung und Umwandlung fester Körper (Ученіе объ образованіи и превра-

---

[1]) Lehrbuch der allgem. Ther. S. 941.

щеніи твердыхъ тѣлъ) въ „Zeitschrift für physikalische Chemie" XXII въ 1897 году.

Въ этомъ сочиненіи проф. Оствальдъ, работая надъ вопросомъ кристаллизаціи твердыхъ тѣлъ, нашелъ, что достаточно прикоснуться къ насыщенному и охлажденному раствору какого-либо твердаго тѣла, тѣмъ же самымъ тѣломъ, въ твердомъ состояніи, какъ начинается быстрое образованіе кристалловъ. Открывъ это явленіе, проф. Оствальдъ захотѣлъ узнать, какое количество твердаго вещества необходимо для подобной реакціи. Оказалось, что достаточно погрузить волосъ въ 3-е сотенное (дѣленіе) растираніе салола или тимола и этимъ волосомъ провести по поверхности насыщенныхъ и охлажденныхъ растворовъ, чтобы стали образоваться кристаллы. Чтобы получить кристаллы поваренной соли, достаточно провести по поверхности насыщеннаго и охлажденнаго раствора волосомъ, который былъ погруженъ въ 5 сотенное растираніе поваренной соли. Факты въ высшей степени замѣчательные, которые еще лишній разъ свидѣтельствуютъ противъ ходячаго мнѣнія объяснять хорошіе результаты отъ минимальныхъ дозъ внушеніемъ. Какъ видите, ученые во всѣхъ областяхъ свидѣтельствуютъ объ удивительной силѣ безконечно малаго. Изъ русскихъ ученыхъ очень интересовался гомеопатіей недавно (1899 г.) умершій патолого-анатомъ Н. В. Усковъ, дѣйствительный членъ Императорскаго института экспериментальной медицины, подъ руководствомъ котораго я работалъ надъ минимальными дозами, смотрѣвшій на гомеопатію, какъ на отдаленную сестру бактеріологіи.

Такимъ образомъ, Милостивыя Государыни и Государи, на нашу долю выпало счастье жить въ болѣе счастливую эру развитія гомеопатіи не только въ практическомъ, но и въ теоретическомъ отношеніяхъ.

Врачи аллопаты начинаютъ понемного убѣждаться, что наши принципы научно обоснованы. Чего же больше? Какъ должно быть легко и свѣтло на душѣ у тѣхъ изъ послѣдователей гомеопатіи, которые 20 лѣтъ тому назадъ совсѣмъ при другихъ условіяхъ основали это общество, неуклонно и твердо идя впередъ, не смотря на всѣ препятствія, насмѣшки и оскорбленія. Мы, какъ совре-

менники, не можемъ правильно оцѣнить этого мужества, но исторія оцѣнитъ его и золотыми буквами запишетъ имена всѣхъ, способствовавшихъ развитію этого метода лѣченія на благо страждущаго человѣчества. Факты современной медицинской мысли таковы, что мы, не колеблясь, съ глубокой вѣрой можемъ сказать, что уже близится день, когда явится настоящій, истинный апостолъ медицинской науки, который соединитъ обѣ школы, примиривъ вражду, ни на чемъ не основанную.

III.

Лѣченіе собаки.

Сообщено С. К-г.

„Хотя Вы и не ветеринаръ, позволяю себѣ обратиться къ Вамъ за ветеринарнымъ совѣтомъ, несмотря на возможность получить отказъ. Такъ какъ около года я всегда излѣчивалъ своихъ многочисленныхъ собакъ вашими гомеопатическими средствами въ опасныхъ случаяхъ, то я не знаю къ кому, кромѣ Васъ, обратиться въ нижеизложенномъ спеціальномъ случаѣ.

Моя собака Ромео, животное огромной цѣнности, которую я купилъ два года тому назадъ за 600 марокъ, уже 4 недѣли страдаетъ ревматизмомъ. Явленія: внезапно она скрючивается, подымаетъ высоко спину и стоитъ съ опущенной головой и воетъ. Если ее тронуть, то она громко вскрикиваетъ. Пульсъ сильный, сердце неправильное, шейная артерія растянута; можно видѣть, какъ кровь по ней стремится. Если понести собаку на ея ложе, она остается въ вышеописанномъ положеніи и подымаетъ лѣвую переднюю лапу на 10 минутъ. Затѣмъ она ложится и кажется сильно утомленной. Черезъ $^1/_2$ —1 часъ она опять бодра и требуетъ пищи. Болѣзнь находится по всей вѣроятности, въ болѣе благородныхъ частяхъ. Я примѣнялъ *аконитумъ*, *бріонію* и *русъ токсид.* безуспѣшно, чего обыкновенно не бываетъ съ Вашими лѣкарствами. Даже можно по моему убѣжденію вполнѣ вылѣчить животныхъ гомеопатическими средствами. Я исполнилъ предписанія

книги *H. Fischer*'а. Собакѣ 5 лѣтъ. Теперь я покорнѣйше Васъ прошу о совѣтѣ и посылкѣ нужныхъ лѣкарствъ".

Вотъ главная часть письма отъ 15 марта лѣсничаго *Lubau* изъ Соменгенъ, владѣльца многихъ призовъ. Что у собаки дѣйствительно былъ ревматизмъ, остается внѣ всякаго сомнѣнія; но что тутъ дѣло идетъ не объ одномъ ревматизмѣ также несомнѣнно. По крайней мѣрѣ у меня сложилось убѣжденіе, что сердце болѣе всёго поражено; при чистомъ ревматизмѣ *аконит.*, *бріонія* и *русъ токсид.* навѣрное вызвали бы улучшеніе. Приходилось выбирать между *бензоесъ ацид.*, *кактусъ грандифлор.*, *кальмія лятифолія* и *спигелія*. Послѣ долгаго размышленія и сравненія, я совершенно отклонилъ *бензоесъ ацид.* и далъ предпочтеніе специфическимъ сердечнымъ средствамъ. Я предписалъ *кактусъ гранд.* x 3 и *кальмія лятиф.* x 3, черезъ три часа поперемѣнно по 5 сухихъ крупинокъ на языкъ, съ просьбой извѣстить о дальнѣйшемъ ходѣ болѣзни. Письмо я отослалъ 17 марта, а 26 апрѣля получилъ слѣдующее извѣщеніе:

„Поступили точно по Вашему предписанію и давали оба средства (*какт. гранд.* и *кальмія лятиф.*). Судорожное состояніе сердца всякій разъ немедленно улучшалось, хотя припадки часто повторялись. Но очень скоро припадки стали являться рѣже и вотъ уже 14 дней, какъ они совершенно прекратились. Приношу Вамъ искреннюю благодарность за это новое излѣченіе посредствомъ гомеопатіи. Мой любимецъ, котораго я боялся потерять, совершенно выздоровѣлъ, такъ что снова получилъ первый призъ на выставкѣ въ Дюссельдорфѣ. Прибавлю еще, что собаку все время заворачивали въ теплыя, шерстяныя одѣяла, что хорошо дѣйствовало на нее".

Фармакодинамика.

I.

Гидрастисъ канаденэисъ.

Его употребленіе въ гинекологіи.

Д-ра *E. Jahn* (Берлинъ).

Авторъ сначала дѣлаетъ обзоръ аллопатической литературы, которая подтверждаетъ способъ дѣйствія этого лѣкарства, уже описаннаго гомеопатами въ 1870 году въ Америкѣ; оффиціальная школа же въ лицѣ д-ра *Schatz* претендуетъ на открытіе этого лѣкарства въ 1880 году. Употребляется въ 1-мъ и 2-мъ разведеніи для остановки кровотеченій въ климактерическомъ періодѣ, повторными дозами до дѣйствія. Жгучія бѣли при метритѣ улучшаются отъ *гидрастисъ*, который оказываетъ также полезное дѣйствіе на адениты груди, употребляется наружно и внутрь; въ видѣ промываній въ 1 : 100 онъ успокаиваетъ боли при ракѣ матки, котораго нельзя удалить. Кровотеченія изъ носа пріостанавливаются внутренними пріемами этого лѣкарства. *Гидрастисъ* дѣйствуетъ также на перемѣщенія матки и на хроническіе метриты, вызванные этими перемѣщеніями. При кровотеченіяхъ отъ фиброміомъ, очень сильныхъ и неправильныхъ, продолжительное употребленіе *гидрастисъ* останавливаетъ иногда дѣйствіе его, вслѣдствіе привычки къ нему, почему его употребляютъ попеременно съ *секале* и *эрготиномъ*, *устилаго*, *ацид. фосфор.*, *сульф.* и *триллiумъ пендул.*

Въ большихъ дозахъ гидрастисъ вызываетъ кровотеченія; во 2-мъ развед. гомеопатическомъ онъ нисколько не улучшаетъ острыхъ заболѣваній, при хроническихъ же метритахъ онъ уменьшаетъ потери крови, улучшаетъ симптомы катарра, вызываетъ уменьшеніе объема матки. При крайне сильной менструаціи (*Windelband*) даютъ въ промежуткѣ между появленіемъ кровей 2—3 пріема по 4 капли 2-го разв, что дѣлаетъ менструацію нормальной; во время же кровей *гидрастисъ* даютъ еще чаще

въ сутки. Прекрасное средство при канкроидѣ; тинктура дѣйствительнѣе экстракта. Это средство гомеопатъ *Burt* взялъ изъ эмпирической практики индѣйцевъ Сіу *(Gisevius)* и оно прекрасно дѣйствуетъ, принятое внутрь, на кровотеченія, осложненныя разстройствами печени и легкаго. Въ видѣ промываній 6 или 7 частей на 100 ч. воды и глицерина оно полезно для всѣхъ слизистыхъ оболочекъ, даже для носа, особенно при выдѣленіи сливочнаго гноя, въ то время какъ *эукалиптусъ* показанъ при ѣдкомъ и раздражающемъ выдѣленіи, а *календула* при жидкомъ гноѣ.

Гидрастисъ нельзя употреблять вмѣстѣ ни съ *іодомъ* ни съ *таниномъ*.

II.

Къ вопросу о гомеопатическомъ примѣненіи и дѣйствіи Меркуріусъ дульцисъ и арсеникумъ іодатумъ.

Д-ра *J. Edelheit.*

Я уже много разъ сообщалъ въ аллопатическихъ изданіяхъ о результатахъ моего лѣченія хроническаго туберкулеза, остраго, подостраго и хроническаго, катаральнаго и лихорадочнаго воспаленія легкихъ. Я назвалъ свой способъ смѣшаннымъ лѣченіемъ каломеля, ибо я давалъ каломель съ бензойной кислотой попеременно. Дозы я назвалъ субдіуретическими, такъ какъ онѣ меньше тѣхъ дозъ, которыя являются мочегонными, и слѣдовательно ихъ можно считать гомеопатическими.

Въ послѣднее время я при легочномъ туберкулезѣ примѣнялъ *арсеникумъ іодатумъ* въ гомеопатическихъ дозахъ непосредственно послѣ лѣченія каломелемъ.

Я хочу теперь сообщить свои наблюденія надъ нѣсколькими больными, которыхъ я лѣчилъ въ послѣднее время и освѣтить этотъ способъ съ гомеопатической точки зрѣнія. Дѣло идетъ въ данномъ случаѣ о подтвержденіи принципа подобія и принципа минимальныхъ дозъ.

Принципъ подобія съ каждымъ годомъ становился для меня все яснѣе съ тѣхъ поръ какъ я убѣдился, что сильныя лѣкарственныя вещества, т. е. оказывающія сильное дѣйствіе, въ большихъ дозахъ, вызываютъ именно тѣ явленія, которыя устраняются малыми и минимальными дозами того же самаго вещества! Если дать больному большое количество каломеля, которое съ трудомъ можетъ быть выдѣлено организмомъ, то мы получимъ нарывы во рту и зѣвѣ, распуханіе железъ по близости нарывовъ, несвареніе желудка и боли въ животѣ, кашель и такую слабость, что больной, которому разъ случилось получить такую большую дозу каломеля, никогда не рѣшится больше подвергнуть себя такому лѣченію.

При нарывахъ и опуханіи железъ отъ нечистой крови у взрослыхъ и грудныхъ дѣтей мы видимъ, что послѣ самыхъ малыхъ дозъ этого самаго каломеля всѣ вышеупомянутыя явленія исчезаютъ, а общее состояніе замѣтно улучшается.

Эти явленія зависятъ отъ того, что каломель въ желудкѣ и кишечникѣ переходитъ въ растворимую соль, быстро проникаетъ въ клѣтки отдѣльныхъ органовъ, возбуждаетъ эти клѣтки, а слабыя при нихъ разрушаетъ. Человѣкъ, обращающійся къ помощи врача, несомнѣнно имѣетъ въ своемъ организмѣ массу ослабленныхъ клѣтокъ, такимъ образомъ ставшихъ совершенно неработоспособными. Если ввести въ такой организмъ большое количество каломеля, то раньше всего всѣ эти неработоспособныя клѣтки будутъ разрушены, затѣмъ клѣтки, ослабленныя дурной, застоявшейся кровью, также разрушатся; клѣтки же здоровыя до такой степени возбуждаются, чтобы удалить изъ организма дурной матерьялъ, что онѣ также въ концѣ концовъ отъ непосильнаго труда парализуются, что вызываетъ большую слабость, опуханіе железъ, нарывы и острое малокровіе.

Это явленіе напоминаетъ картину вьючнаго животнаго, котораго погоняютъ несмотря на усталость. Животное будетъ кряхтѣть, сгибаться подъ тяжестью, упадетъ, наконецъ, и будетъ лежать до тѣхъ поръ, пока органы оправятся отъ покоя и оно опять будетъ въ состояніи работать. Но животное будетъ помнить такой случай, ибо оно потеряетъ свою прежнюю силу. Тоже

происходитъ и съ человѣкомъ. Сильно ошибаются тѣ врачи, которые ничего не хотятъ слышать о малыхъ и самыхъ малыхъ дозахъ только потому, что въ своихъ школахъ они ничего объ этомъ не слышали или еще потому, что они питаютъ заранѣе предубѣжденіе ко всему, что относится къ гомеопатіи.

И не смотря на это, отъ времени до времени при высокихъ дозахъ случаются несчастія, при которыхъ добросовѣстный врачъ долженъ замѣтить, что если высокія дозы и бываютъ иногда необходимы при тяжелыхъ случаяхъ, то по крайней мѣрѣ тогда, когда нѣтъ надежды на выздоровленіе, врачъ долженъ дать больному спокойно умереть или выздоровѣть безъ большихъ дозъ.

Какъ часто напримѣръ, мужики въ деревнѣ прекрасно переносятъ тяжелое воспаленіе легкихъ, потому что не принимаютъ большихъ дозъ сильно дѣйствующихъ лѣкарствъ. Нельзя, конечно не сознаться, что они и часто погибаютъ вслѣдствіе отсутствія лѣченія.

Насколько большія дозы лѣкарствъ скорѣе вредятъ, чѣмъ пользу приносятъ, видно изъ повседневнаго опыта, такъ какъ и пища въ большомъ количествѣ болѣе вреда приноситъ желудку, чѣмъ въ меньшемъ. А еще гораздо важнѣе обращать вниманіе на дозы вещества, которое, поступая въ обмѣнъ веществъ клѣточекъ, представляетъ тѣло совершенно новое, не похожее на вещество клѣтки, какъ іодъ, ртуть и т. д.

Перейдемъ теперь къ обсужденію нѣкоторыхъ случаевъ. Этимъ лѣтомъ у меня лѣчилась женщина *К.* 25 лѣтъ, мать двоихъ дѣтей, которыхъ она сама выкормила. Она заболѣла 6 мѣсяцевъ тому назадъ и лѣчилась у врачей совершенно незнакомыхъ съ принципами гомеопатіи.

У нея слѣдующія явленія: сильное исхуданіе, отсутствіе аппетита, обложенный языкъ, ослаблены сердечная дѣятельность и дыханіе, знобъ, температура 38,6—39,2, притупленіе верхушекъ слѣва больше, чѣмъ справа, катаральные хрипы въ обоихъ легкихъ, кашель съ тягучей мокротой, иногда окрашенной кровью; дыханіе мѣстами бронхіальное. Раньше у нея нѣсколько разъ появлялось кровохарканье, которое врачи пріостанавливали. Изъ описанія всякому видно, что случай серьезный. Больная мнѣ

заявила, что хотя она лѣчилась у двухъ врачей, ея положеніе ухудшалось съ каждымъ днемъ; она спрашивала, есть ли надежда на выздоровленіе.

Признаюсь откровенно безъ желанія рисоваться и съ чистой совѣстью: Я не думалъ, что эта женщина выздоровѣетъ. Она была слишкомъ худа, лихорадила, хрипы были слишкомъ сильны и многочисленны, мокрота была тягучая, а выраженіе лица болѣзненное. Единственно меня утѣшало то обстоятельство, что хрипы были не звонкіе.

Больная приняла сначала 0,2 децигрм. каломеля въ продолженіе болѣе 10 дней, ежедневно, значитъ менѣе 0,02 центигрм., около 0,005 милигрм. на пріемъ. Затѣмъ былъ данъ *арсеникумъ іодатумъ* 0,02 центигрм. на 30 дней. Ежедневно около 0,0007 децимиллигрм., на пріемъ около 0,0002 децимиллигрм. Параллельно съ этимъ ей давали 0,7 децигрм. *феррумъ сесквихлоратумъ* на 15 дней, такъ какъ у нея была наклонность къ кровотеченіямъ.

Вотъ гомеопатическая формула этихъ рецептовъ: 20 грм. 2-го растир. *меркуріусъ дульцисъ* на 10—12 дней; 20 грм. *арсеникумъ іодатумъ* 3 растир. на 30 дней. Водный растворъ *феррумъ сесквихл.* 1 развед. ежедневно по 5 капель въ 1/2 стакана сахарной воды, пить глотками. Улучшеніе было сначала субъективное, ибо больная стала себя чувствовать лучше; объективное улучшеніе я сталъ наблюдать только на второй недѣлѣ, а именно температура не превышала 37,1—37,4, выраженіе лица стало лучше, хрипы стали менѣе влажными и не такими крупно-пузырчатыми. Въ верхушкахъ дыханіе стало чище, грудь легче расширялась, блѣдность уменьшилась, мокрота стала отдѣляться легче, рѣже и стала менѣе тягучей. Аппетитъ увеличился.

Я совѣтовалъ больной подольше бывать на свѣжемъ воздухѣ, обтирать тѣло 2 раза въ сутки сосновымъ экстрактомъ, приготовленнымъ дома.

Нѣсколько разъ я принужденъ былъ давать *кодеинъ* вслѣдствіе сильнаго кашля по 5 капель перваго разведенія. Такое лѣченіе конечно чисто антагонистическое по отношенію къ симптомамъ, но симптомы намъ приходится лѣчить иначе, чѣмъ всю болѣзнь, и будь мы аллопатами или гомеопатами, боль отъ кашле-

вого раздраженія или отъ раздраженія нервовъ при передвиженіи мокроты мы должны имѣть одинаково, точно также какъ отравленіе кислотой въ обоихъ лагеряхъ лѣчатъ щелочной жидкостью, чтобы получить образованіе безвредной соли. Но совершенно иначе мы лѣчимъ распавшіяся клѣтки, плохое состояніе крови, гной съ маленькими грибками въ распавшейся ткани, лихорадку, малокровіе, опуханіе железъ, которыя вмѣстѣ образуютъ болѣзнь. Гомеопатъ во всѣхъ случаяхъ даетъ маленькія дозы и въ лѣченіи самой болѣзни онъ руководствуется принципомъ подобія. Аллопатъ же не употребляетъ такихъ средствъ, предполагая, что въ маленькихъ дозахъ они не помогутъ, а только заставятъ упустить нужный моментъ для дѣйствія. Гомеопатическіе же принципы сами по себѣ требуютъ примѣненія малыхъ и минимальныхъ дозъ.

Вернемся опять къ этой женщинѣ, которя до меня получала въ большихъ дозахъ *креозоталъ*, настойки и отвары *ипекакуан.* Мое лѣченіе, при которомъ она получила всего 0,2 децигрм. *каломеля*, 0,02 центигрм. *арсеникумъ іодатумъ*, 0,7 децигрм. *феррумъ сесквихлоратумъ*, настолько ее поправило, что она больше не считаетъ нужнымъ лѣчиться, несмотря на мой совѣтъ повторить то же лѣченіе хотя и въ меньшихъ дозахъ, черезъ 1—2 мѣсяца. Она совершенно здорова и безпрепятственно занимается своимъ хозяйствомъ.

Второй случай также поучителенъ. Больной явился ко мнѣ лѣтомъ въ 1899 года съ чрезвычайно тяжелыми явленіями. 41 лѣтній мужчина страдалъ распространеннымъ катарромъ праваго легкаго. Притупленіе съ правой стороны было значительное по сравненію съ лѣвымъ легкимъ. За долго до меня онъ основательно лѣчился у аллопатовъ. Онъ принялъ 0,2 децигрм. каломеля и 0,01 центигрм. арсеникумъ іодатумъ и выздоровѣлъ.

Я долженъ прибавить, что лѣчилъ съ большимъ успѣхомъ всѣ тѣ случаи хроническаго туберкулеза, когда больные могли по долгу оставаться на свѣжемъ воздухѣ. Но такое лѣченіе совершенно не подходитъ для случаевъ скоротечной чахотки съ постоянно высокой температурой или же съ перемежающейся лихорадкой.

Мои больные послѣ 3—4—8 недѣль отдыха и вышеупомя-

нутаго лѣченія могли опять браться за свои дѣла, какъ то земледѣліе, ремесла, торговля, но при этомъ несомнѣнно должны были соблюдать гигіеническую діэту, много спать, бывать на воздухѣ и обтирать грудную клѣтку сосновымъ спиртомъ. Изъ этихъ случаевъ приведу 14-лѣтняго мальчика, который на пятомъ году перенесъ Поттову болѣзнь, т. е. туберкулезное размягченіе нижнихъ шейныхъ и верхнихъ грудныхъ позвонковъ, оставившее послѣ себя постоянное искривленіе позвоночника, такъ называемый вылѣченный горбъ. Его мать впослѣдствіи умерла отъ легочной чахотки. Изъ этого можно заключить, что размягченіе костей, по всей вѣроятности, произошло на туберкулезной почвѣ. На седьмомъ году онъ перенесъ корь, а вслѣдъ за ней хроническій катаръ легкихъ съ рѣдкимъ затрудненнымъ дыханіемъ, кашлемъ и тягучей мокротой и вечернимъ повышеніемъ температуры. Такъ что я и второй пожилой коллега въ качествѣ консультанта считали состояніе больного очень серьезнымъ.

Въ виду наслѣдственнаго предрасположенія и дурного предсказанія, сдѣланнаго вторымъ коллегой, отецъ согласился на мое лѣченіе каломелемъ въ гомеопатическихъ дозахъ. Ежедневно давали отъ 0,008 миллигрм. до 0,04 центигрм. повышая дозу постепенно до 0,04, а затѣмъ опять постепенно понижая ее до 0,008 миллигрм.

За одинъ мѣсяцъ мальчикъ принялъ около 0,6 дециграм. каломеля. Результатъ превзошелъ всѣ ожиданія. Лихорадка постепенно исчезла; кашель значительно уменьшился и наконецъ катаррь легкихъ и кашель совершенно исчезли. Чтобы закончить лѣченіе больной принималъ углекислое желѣзо и фосфорнокислую известь также въ минимальныхъ дозахъ; онъ настолько поправился, что его послали въ курортъ съ источниками поваренной соли, содержащими іодъ. Лучшимъ доказательствомъ того, что гомеопатическое лѣченіе каломелемъ дѣйствительно даетъ лучшій составъ крови и вслѣдствіе этого большую сопротивляемость организма служитъ то обстоятельство, что мальчикъ возвратился черезъ 4 недѣли изъ [illegible]ота хотя въ хорошемъ состояніи, но съ потерею $1^1/_2$ [illegible]ѣса. Извѣстно, что іодо-соляныя ванны дѣйствую[illegible] зомъ на всасываніе болѣзнен-

ныхъ выпотовъ и этимъ укрѣпляютъ кости. До тѣхъ поръ пока держится катаръ легкаго съ повышенной температурой и гнойной мокротой, эти ванны хотя дѣйствуютъ, но все же ослабляютъ организмъ, въ такомъ смыслѣ, что его сопротивляемость не увеличивается, а уменьшается и, вмѣсто поправки, только ослабѣваютъ. Но у этого мальчика, благодаря дѣйствію каломеля на клѣтки крови и тканей эти послѣднія на столько возбудились, что уничтожили и выдѣлили изъ организма тѣ кучки клѣтокъ, которыя перешли въ гной и переполнились туберкулезными палочками или другими низшими грибками. Только тогда можно было дать организму желѣзо и фосфоръ, ибо только тогда кровь могла заняться укрѣпленіемъ тканей, которыя избавились отъ болѣзненнаго балласта. Организмъ могъ усвоить себѣ именно столько желѣза и фосфора, сколько онъ въ состояніи переработать въ своихъ тканяхъ, остатокъ онъ очевидно выдѣлилъ, но этотъ остатокъ былъ не очень великъ, ибо дозы были очень малы; между тѣмъ какъ при аллопатическихъ дозахъ большая часть желѣза, принятаго внутрь, выдѣляется экскрементами въ не переработанномъ видѣ. Но такъ какъ больной уже раньше перенесъ размягченіе костей, то можно было предположить, что соляныя ванны должны были ускорить кровообращеніе въ глубокихъ слояхъ кожи и такимъ образомъ усовершенствовать выдѣленіе вредныхъ веществъ, оставшихся въ ткани костей и легкихъ.

Новости медицины.

Комокладія при экземѣ. Дѣйствіе этого средства на кожу напоминаетъ *русъ токс.* Оно вызываетъ эритему (красноту), отекъ и папулезную высыпь (узелки). Оно не въ состояніи вызвать образованіе пузырей, какъ *русъ*, но оно лучше этого послѣдняго ограничиваетъ нагноеніе, особенно на ногахъ. Оно даетъ ощущеніе теплоты, жженія, зуда и колотья, которыя быстро переходятъ съ мѣста на мѣсто. Ухудшеніе наблюдается отъ прикосновенія, расчесовъ, тренія и пребыванія на свѣжемъ

воздухѣ. Любимымъ мѣстомъ распространенной красноты и опухоли является лицо; строго ограниченныя бляшки лежатъ на туловищѣ и нижнихъ конечностяхъ.

Комокладія показана при острой, эритематозной экземѣ лица съ строго ограниченнымъ отекомъ и частичнымъ закрытіемъ вѣкъ, или при хронической эритематозной экземѣ лица, которая характеризуется частымъ возвратомъ опухоли вѣкъ. Она точно также показана при папулезной экземѣ туловища и конечностей, если сыпь остается папулезной и не переходитъ ни въ пузыри, ни въ гнойники.

Пульсатилла нигриканcъ, по наблюденіямъ д-ра *Mills*, заслуживаетъ широкаго примѣненія при катарральномъ поносѣ, зависящемъ отъ разныхъ причинъ, какъ то: неподходящее питаніе, куреніе, жаръ, холодъ и т. д. Авторъ даетъ отъ 1-го до 3-го десятичнаго разведенія. *Пульсатилла* x 3 также хорошее средство противъ хроническаго катарра носа. Онъ также рекомендуетъ попеременное употребленіе ея съ *аконитомъ* при гонорреѣ. При непроизвольномъ мочеиспусканіи ночью онъ примѣнялъ съ успѣхомъ *пульсатиллу* у мальчиковъ и у дѣвочекъ.

(„Hom. World.")

Коффеа противъ безсонницы. Безсонницей по разнымъ причинамъ страдаютъ очень многіе; также многочисленны средства, рекомендуемыя противъ этого мучительнаго явленія, начиная съ домашнихъ діэтетическихъ и гидротерапевтическихъ средствъ и кончая *хлоралъ гидратомъ* и новыми бромистыми наркотическими средствами. Между тѣмъ, часто простыми гомеопатическими средствами добиваются желаемаго результата, если хорошенько изслѣдовать каждый данный случай, установить его причины и выбрать *simile* или *simillimum*. Въ доказательство приводимъ слѣдующій фактъ: Одна дама 70 лѣтъ, 2 года парализованная, довольно долго страдала безсонницей вслѣдствіе нервнаго возбужденія и живости мыслей. Пять капель *коффеа* x 3 въ чайной ложкѣ воды дали нѣсколько часовъ освѣжающаго сна.

Проф. *C. L. Schleich* (Berlin) хвалитъ *слѣдующее лѣченіе язвъ голени.* Тщательно очиститвъ всю голень (для чего особенно пригодно мраморное мыло) и удаливъ всѣ корни съ окружности язвы, берутъ 3—5 столовыхъ ложекъ особаго пептоноваго тѣста и натираютъ имъ ладонью всю голень до ближайшей окружности язвы, такъ чтобы вся стопа отъ основанія пальцевъ, пятка, лодыжки и вся голень до колѣнной чашечки были покрыты довольно толстымъ ея слоемъ. Составъ пептоноваго тѣста таковъ: сухаго пептона (Witte), крахмала и окиси цинка по 20 грм., порошка аравійской камеди 40 грм., лизола 15 капель, мелиссснаго масла 5 капель и перегнанной воды сколько надо, чтобы получить тѣсто густоты меда (тѣсто *Schleich*'а). На самую язву насыпаютъ тонкій слой глютоловой сыворотки (Glutolserum) и накладываютъ комокъ марли. Затѣмъ защищаютъ края пептоновой покрышки вокругъ основанія пальцевъ и на уровнѣ колѣнной кости толстой, но узкой, полоской ваты. На лодыжки кладутъ по комку ваты. Послѣ этого двумя кэмбриковыми бинтами, шириною въ 8 стм. и длиною въ 10 метровъ, весьма тщательно забинтовываютъ всю ногу отъ пальцевъ до колѣна. Повязка эта накладывается безовсякихъ складокъ и перерывовъ снизу вверхъ и довольно туго. Поверхъ ея, также довольно туго, кладутъ еще 2 накрахмаленныхъ бинта. Опасаться застойнаго отека или омертвѣнія нечего, такъ какъ медленно высыхающее тѣсто приноровляется къ размѣрамъ голени и кровообращенію. Въ случаѣ появленія синюхи или отека пальцевъ повязку тотчасъ же можно снять подъ водою, въ которой тѣсто растворяется; но такой надобности *Schleich*'у никогда не встрѣчалось. Обыкновенно больные могутъ, сверхъ повязки, надѣвать сапогъ или широкій башмакъ, и имъ разрѣшаютъ ходить. Каждые 5—6 дней мѣняютъ повязку, разрѣзавъ ее ножницами. Чтобы вырываніе волосъ при снятіи повязки не причинило боли, можно предварительно сбривать волосы или до снятія повязки растворить тѣсто въ теплой водѣ, спустивъ ногу въ ведро или ванну. Въ началѣ повязка причиняетъ порядочную боль и жженіе въ язвѣ, держащіяся нѣсколько дней, но затѣмъ боль и жженіе исчезаютъ. При большихъ язвахъ (въ ладонь и болѣе) повязку мѣняютъ чаще. Только

при обильномъ нагноенiи впредь до очищенiя язвы и появленiя красныхъ зернистостей требуется постельный покой. Уже при 2-й и 3-й перевязкѣ отека не находятъ, затвердѣлая голень прiобрѣтаетъ естественную мягкость, венные узлы размягчаются и исчезаютъ. При экземѣ края язвы смазываютъ сывороточнымъ тѣстомъ или ихтiоломъ. При появленiи синяго гноя дѣлаютъ примочки изъ раствора уксуснокислаго глинозема. Если, не смотря на очищенiе язвы и образованiе кожицы, не наступаетъ полнаго заживленiя, то слѣдуетъ прибѣгнуть къ пересадкѣ кожи. По заживленiи язвы повязку слѣдуетъ носить еще недѣли 2, чтобы достигнуть стойкаго исчезновенiя затвердѣнiй; затѣмъ ее замѣняютъ восковазелиновымъ бинтомъ, а послѣ этого переходятъ къ обыкновеннымъ фланелевымъ бинтамъ. При каждомъ новомъ появленiи припухлости тотчасъ же слѣдуетъ возобновлять повязки съ пептоновымъ тѣстомъ. Послѣднiя также служатъ лучшимъ предохранительнымъ средствомъ отъ язвъ при имѣющихся венныхъ узлахъ. (Die Therapie der Gegenwart, 1901 г.).

Д-ръ *Sépet*, испытавшiй *лѣченiе пивными дрожжами* въ 20 случаяхъ заболѣванiй кожи, обусловливаемыхъ различнаго рода гроздекокками, сообщаетъ, что безусловно убѣдительные результаты, въ смыслѣ цѣлебнаго дѣйствiя этихъ дрожжей, получены имъ только при примѣненiи свѣжихъ дрожжей; различные же препараты сухихъ дрожжей оказались въ его случаяхъ безусловно недѣйствительными. Исторiи болѣзни онъ приводитъ только 5 своихъ больныхъ.

У перваго больнаго, 49 л., поступившаго въ Госпиталь изъ за сахарнаго мочеизнуренiя, съ брюшной водянкой, расширенiемъ подкожныхъ венъ на животѣ, при уменьшенной, плотной печени и большой селезенкѣ, съ обильнымъ мочеотдѣленiемъ и сильною жаждою, развился громадный огневикъ на правой ягодицѣ. Вскрытiе его съ послѣдовательнымъ наложенiемъ влажной карболовой повязки, при одновременномъ назначенiи сухихъ пивныхъ дрожжей, не дало никакого улучшенiя. Область уплотнѣнiя даже еще распространилась на 4 поперечныхъ пальца, и выше началъ развиваться новый очагъ уплотнѣнiя съ покраснѣ-

ніемъ кожи, очень болѣзненный. Тогда назначены были свѣжія дрожжи и результатъ получился удовлетворительный. Спустя 2 сутокъ по перемѣнѣ лѣченія вновь развивавшійся чирей почти совершенно исчезъ; первоначальный же ограничился, уплотнѣніе въ области его исчезло, рана стала очищаться, и послѣдовало, хотя и медленное, рубцеваніе. У втораго больнаго, 58 л. съ 40 лѣтъ страдавшаго періодически возобновлявшимися высыпями очень болѣзненныхъ чирьевъ и перепробовавшаго изъ-за нихъ безуспѣшно всевозможное лѣченіе, не было доказано никакой формы мочеизнуренія. Это былъ старый сифилитикъ, 2 раза уже перенесшій апоплектическій приступъ и представлявшій явленія правосторонняго пареза и нѣкотораго затрудненія рѣчи. У него своевременнымъ назначеніемъ свѣжихъ дрожжей удалось пріостановить развитіе очень болѣзненнаго припуханія, съ большимъ напряженіемъ покрововъ и 2—3 головчатыми возвышеніями въ затылочной области; чрезъ 5 дней отъ начала лѣченія свѣжими дрожжами у этого больнаго, не сомнѣвавшагося по начальнымъ явленіямъ въ развитіи у него обычно очень болѣзненныхъ чирьевъ, не оказалось ни слѣдовъ воспалительныхъ явленій въ кожѣ. Къ 3-му больному, 43-лѣтнему подагрику, страдавшему почечными камнями, авторъ былъ приглашенъ изъ-за огромнаго чирья на верхней губѣ. Разрѣзъ съ послѣдующей влажной карболовой повязкой и примѣненіе въ теченіи 5 дней препарата сухихъ дрожжей, извѣстнаго подъ именемъ левурина, не дали никакого улучшенія. Назначеніе же свѣжихъ дрожжей дало излѣченіе въ очень короткій срокъ. 4-я больная, 45 л., страдавшая періодическими высыпями чирьевъ съ 20 лѣтъ и обратившаяся къ автору по поводу новой высыпи ихъ въ поясничной области, также пробовала раньше лѣчиться сухими дрожжами, не только не давшими никакого улучшенія, но вызывавшими желудочно-кишечныя разстройства, заставлявшія прекращать лѣченіе. Примѣненіе же, по совѣту автора, свѣжихъ дрожжей, въ количествѣ 3 чайныхъ ложекъ въ день, не сопровождалось у нея никакими явленіями со стороны пищеварительнаго канала и дало быструю остановку развитія чирьевъ. 5-го больнаго, 35 лѣтняго врача, назначеніе авторомъ свѣжихъ дрожжей избавило отъ

упорныхъ, воспалительныхъ угрей на лицѣ, нѣсколько уступавшихъ только строгому молочному режиму, и вполнѣ не уничтожавшихся ни отъ какого лѣченія.

Цѣлебное дѣйствіе свѣжихъ дрожжей д-ръ *Sepet* ставитъ въ зависимость отъ клѣточекъ saccharomyces, и при такомъ взглядѣ на дѣло ему является вполнѣ понятной недѣйствительность сухихъ препаратовъ дрожжей, такъ какъ біологическія изслѣдованія химика *Rolland* и фармацевта *Guillot* надъ различнаго изготовленія сухими дрожжами показали, что эти клѣтки saccharomyces убиваются при самыхъ осторожныхъ пріемахъ просушки. При своихъ опытахъ надъ сравнительною способностью вызывать процессы броженія различныхъ препаратовъ дрожжей *Rolland* и *Guillot* получали нѣкоторый намекъ на броженіе и въ опытахъ съ сухими препаратами, но могли всегда объяснить въ этихъ случаяхъ такое броженіе не сохраненіемъ клѣточекъ saccharomyces, а случайною примѣсью, во время самаго процесса приготовленія сухихъ препаратовъ, бактерін или другихъ болѣе стойкихъ бродилъ. („Marseille medicale“, „Врачъ“, № 41).

Хроника.

Обращаемъ вниманіе здѣшнихъ и провинціальныхъ товарищей на помѣщенное ниже письмо Г-на Земскаго Начальника К. Н. Харкѣевича. Постановленіе Нижнедѣвицкаго Земскаго Собранія о приглашеніи на службу врача-гомеопата является событіемъ весьма знаменательнымъ для гомеопатіи. Если открывшуюся вакансію займетъ дѣйствительно дѣльный врачъ-гомеопатъ, всей душой преданный идеѣ и желающій поработать на пользу народную, то онъ сослужитъ огромную службу гомеопатіи и дастъ небывалый толчекъ официальному признанію ея. Нѣтъ сомнѣнія, что результаты гомеопатическаго лѣченія будутъ превосходные и тогда примѣру Нижнедѣвицкаго земства послѣдуютъ и другія. Будемъ надѣяться, что среди, къ сожалѣнію, крайне немногочисленной фаланги врачей гомеопатовъ найдутся свободныя отъ житейскихъ заботъ лица, которыя захотятъ поработать на пользу столь полезнаго для нашего безпомощнаго народа метода лѣченія.

Новая гомеопатическая больница въ Ann-Arbor. Новая больница, которую проектировали уже нѣсколько лѣтъ, только недавно окончена, такъ какъ въ университетѣ возникли разныя затрудненія, ибо успѣхи гомеопатіи не всѣмъ профессорамъ по душѣ. Въ этой больницѣ будетъ вестись обученіе студентовъ гомеопатическаго отдѣла Мичиганскаго университета.

Gazette mèdicale de Paris" (14 сентября) сообщаетъ *случай отравленія краской, заключавшейся въ обуви.* Одинъ солдатъ, купившій пару желтыхъ сапогъ, выкрасилъ ихъ въ черный цвѣтъ. Въ этихъ сапогахъ онъ совершилъ долгій переходъ. На слѣдующій день появилась синеватая окраска ногтей, губъ, вѣкъ, признаки общаго недомоганія и сильная слабость. Приглашенные врачи нашли, что причиною отравленія была анилиновая краска, которой были смазаны сапоги. Больной вскорѣ выздоровѣлъ.

Д-ръ *Richard Waggener* пишетъ въ „Medical Record" (24-го августа), что *самымъ простымъ и дешевымъ средствомъ для уничтоженія личинокъ комаровъ въ водѣ*, ему представляется *известь* лучше всего *негашеная*, которая вмѣстѣ съ тѣмъ и очищаетъ воду. Въ этомъ авторъ убѣждался неоднократно, живя во Флоридѣ, гдѣ комары являются настоящею язвою. Кромѣ того, онъ обращаетъ вниманіе на интересный фактъ, что въ изобилующихъ известнякомъ мѣстностяхъ комаровъ бываетъ всегда очень мало или вовсе нѣтъ, а желтая лихорадка никогда не принимаетъ свойства эпидеміи.

„Medical Press and Circular" сообщаетъ случай *отравленія кокаиномъ* молодой женщины, которой впрыснуто было для извлеченія зуба только 1 гранъ алкалоида. Вслѣдъ за извлеченіемъ зуба явились судороги, а спустя часъ больная умерла („The Philadelphia Medical Journal", 17 августа).

Изъ Парижа сообщаютъ о смерти молодого товарища, д-ра *Edmond Piedvache.* Едва вступивъ на медицинское поприще, покойный унесенъ въ могилу страшной болѣзнью, которая никогда

не прощаетъ—скоротечной чахоткой. Несмотря на юный возрастъ, онъ былъ уже извѣстенъ въ французской гомеопатической литературѣ, благодаря цѣлому ряду сообщеній по фармакологіи, оставшихся незаконченными вслѣдствіе смерти его отца, д-ра *Henry Piedvache*.

Письмо въ редакцію.

Милостивый государь,

Г. Редакторъ!

Считая Васъ за человѣка глубоко преданнаго идеѣ распространенія гомеопатіи, рискую обратиться къ Вамъ съ нѣкоторой просьбой, стоящей въ тѣсной зависимости съ этой идеей; дѣло въ томъ, что Нижнедѣвицкое земское собраніе послѣдней сессіи по мотивированному предложенію моему и гласнаго Якова Алексѣевича Харкѣевича, постановило единогласно пригласить на земскую службу въ Нижнедѣвицкомъ земствѣ врача гомеопата и ассигновать на содержаніе ему 1420 р. (ту сумму, что получаютъ у насъ врачи) и на медикаменты въ его распоряженіе (не зависимо отъ общей ассигновки) 300 рублей [1]). Думаю, что это постановленіе составитъ нѣкоторую эру въ дѣлѣ признанія гомеопатіи тамъ, гдѣ она наиболѣе полезна—въ примѣненіи ее въ земской медицинѣ. Вы конечно помните, что только три года тому назадъ Харьковское губ. собраніе съ глумленіемъ отнеслось (въ большинствѣ) къ ходатайству Харьковскаго гомеопатическаго общества о субсидіи въ 200 руб. Конечно многіе насъ ругаютъ, но мы на это были готовы, дѣлая это постановленіе, наши аллопаты оскорблены и болѣе вліятельные грозятъ отставкой (на что я думаю — скатертью дорога, лишь-бы мы въ замѣнъ нашли гомеопатовъ, но въ этомъ-то и вопросъ).

Вы понимаете, что это вопросъ первостепенной важности, получить именно на первыхъ порахъ дѣйствительно дѣльнаго чело-

---

[1]) Всѣ разъѣзды на счетъ земства.

вѣка, а не шарлатана, которому за полной неудачей въ аллопатической практикѣ пришла мысль именовать себя гомеопатомъ, мнѣ кажется нравственная обязанность лучшихъ людей, отдавшихся трудному дѣлу служенію истинѣ, не смотря на тернистость этого пути, придти къ намъ на помощь и указать изъ среды своей такого человѣка, который пошелъ-бы на трудное и отвѣтственное дѣло заставить всѣхъ повѣрить, что гомеопатія есть именно то чѣмъ можетъ быть спасена масса народная и параллельно спасены тѣ деньги, собираемыя съ этого народа, которыя мы расходуемъ теперь почти зря. Вѣдь подумать только, что изъ общаго бюджета нашего земства на медицину мы тратимъ третью часть, т. е. около 50 т. руб., а въ нѣкоторый годъ и больше и не смотря на это должны были отказаться отъ безплатнаго лѣченія по недостатку средствъ, а что касается до результатовъ, то Вамъ и самому извѣстны, сколь жалки они бываютъ, ибо и сами врачи наши, считаютъ долгъ исполненнымъ если назначили лѣкарство послѣ изслѣдованія больного, совсѣмъ не уповая на помощь, которую восчувствуетъ больной отъ этого, ибо по ихъ мнѣнію отсутствіе культурности въ народѣ, антигигіеническая обстановка жизни народной слагаютъ съ медицины и медика всякую дальнѣйшую отвѣтственность. Къ счастью, гомеопаты смотрятъ иначе на дѣло и считаютъ нужнымъ вылѣчивать и въ скверной обстановкѣ (т. к. въ хорошей и чистой выздоравливаютъ безъ аллопатовъ лучше, чѣмъ съ ними). Итакъ, если Васъ не затруднитъ, то увѣдомьте великъ-ли шансъ получить къ намъ на службу хорошаго врача и куда за нимъ будетъ лучше обратиться.

Примите и пр.

К. Харкѣевичъ.

Открыта подписка на 1902 годъ
НА ЕЖЕНЕДѢЛЬНЫЙ ИЛЛЮСТРИРОВАННЫЙ
ЛИТЕРАТУРНЫЙ, ПОЛИТИЧЕСКІЙ и ОБЩЕСТВЕННЫЙ ЖУРНАЛЪ

„ЗВѢЗДА“.

Гг. подписчики получатъ въ теченіе 1902 года:

52 №№ журнала, богато иллюстрированныхъ, размѣромъ не менѣе 28 страницъ каждый.

ПРИЛОЖЕНІЯ:

12 книгъ новѣйшихъ произведеній (повѣстей, разсказовъ и романовъ) извѣстныхъ, преимущественно иностранныхъ, писателей.

4 картины извѣстныхъ художниковъ, на отдѣльныхъ листахъ.

Не заманивая подписчиковъ количествомъ приложеній, редакція не будетъ щадить силъ и средствъ для того, чтобы дать

ВЪ САМОМЪ ЖУРНАЛѢ

богатый, интересный и соотвѣтствующій запросамъ жизни литературный и художественный матеріалъ:

Особенное вниманіе обращено редакціею на расширеніе иллюстрированнаго обозрѣнія текущихъ событій, вслѣдствіе чего всякое событіе, всякій моментъ, къ какой-бы области жизни, какъ нашего отечества, такъ и заграницы, они ни относились, найдутъ откликъ на страницахъ «ЗВѢЗДЫ», въ видѣ статей, замѣтокъ или сообщеній—почти всегда иллюстрированныхъ

Богатство и разнообразіе литературнаго и художественнаго матеріала,

богатство и разнообразіе иллюстрир. статей, замѣтокъ и сообщеній изъ всѣхъ областей текущей жизни,

изящный внѣшній видъ журнала,

цѣлый рядъ новинокъ изящной литературы извѣстныхъ русскихъ и иностранныхъ второвъ, которыя будутъ даны въ видѣ ежемѣсячныхъ безплатныхъ приложеній, подъ азваніемъ «Библіотека Звѣзды»,

постоянное стремленіе издателя къ улучшенію журнала и наконецъ

большое распространеніе отдѣльныхъ №№ «ЗВѢЗДЫ» въ розничной продажѣ въ еченіе послѣднихъ мѣсяцевъ текущаго 1901 г. достаточно говорятъ за тотъ интересъ, корый представляетъ собою журналъ «Звѣзда» для русской читающей публики.

Въ №№ журнала будутъ помѣщаться: романы, повѣсти, разсказы, стихотворенія, историческіе очерки, путешествія, популярно-научныя статьи и изъ области искусствъ, критика и библіографія, юмористическія сценки, анекдоты, моды и пр.

Каждый № будетъ богато иллюстрированъ художественно исполненными изображеніями текущихъ событій, портретами, снимками съ картинъ извѣстныхъ художниковъ, оригинальными рисунками, эскизами и пр.

Отъ времени до времени въ №№ журнала будутъ помѣщаемы и рисунки,

ИСПОЛНЕННЫЕ КРАСКАМИ,

что придастъ особенный интересъ художественной сторонѣ изданія.

Подписная цѣна журнала «ЗВѢЗДА» на 1902 годъ:

На годъ:	съ дост. и перес. въ Спб. и во всѣ мѣстн. Росс. Имп.	6 р. — к.	безъ доставки	5 р. — к.
На 1/2 года:	» » » » » » » » » »	3 р. — к.	» »	2 р. 50 к.
На 1/4 года:	» » » » » » » » » »	1 р. 50 к.	» »	1 р. 25 к.

Журналъ безъ доставки можно получать только въ С.-Петербургѣ.

Подписка принимается въ конторѣ «ЗВѢЗДЫ», Спб., Демидовъ пер., 2.

Пробный № высылается за 14 коп. почтовыми марками. Цѣна отдѣльнаго № у газетчиковъ, въ кіоскахъ и на станціяхъ желѣзныхъ дорогъ **только 10 коп.**

Объ изданіи съ 1-го Января 1902 года новой ежедневной газеты

„РУССКІЙ ГОЛОСЪ“,

политической, общественной, ученой, литературной и экономической, съ обширною программою и БЕЗЪ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЦЕНЗУРЫ.

„Русскій Голосъ“, подъ редакціею К. В. Трубникова, будетъ выходить въ Петербургѣ одновременно въ двухъ изданіяхъ. 1) въ БОЛЬШОМЪ объемѣ (14 руб.) съ особыми вечерними прибавленіями, съ рисунками въ текстѣ и съ безплатными иллюстрированными приложеніями, и 2) въ МАЛОМЪ объемѣ (4 руб.), съ рисунками въ текстѣ и съ воскресными иллюстрированными выпусками.

„Русскій Голосъ“ появится въ одинъ изъ своеобразныхъ моментовъ нашей тысячелѣтней исторіи, когда Россія, крѣпкая нарождающимися цивилизаціею и самосознаніемъ гражданскихъ правъ и обязанностей, обнаруживаетъ пониженіе вершинъ публичной мысли, слабость умственной общественной дисциплины и иныхъ своихъ національныхъ силъ.

Есть немощь тѣла,—тѣло Россіи здорово; есть немощь духа—этою болѣзнію страдаетъ Россія, и именно теперь особенно чувствуется упадокъ религіознаго чувства, увеличеніе преступленій противъ нравственности, ростъ знаній только въ ширь, но не въ глубь и не въ высь, пониженіе идей законности, кабальная зависимость землевладѣнія отъ капитала, рабскія цѣпи разныхъ видовъ ростовщичества, мѣшающія народу богатѣть.

Внѣ религіи, внѣ нравственности, внѣ уваженія къ закону, внѣ благосостоянія народныхъ массъ, внѣ умственной общественной дисциплины и эстетическаго расцвѣта въ литературѣ и искусствѣ—ни истины, ни жизни, ни обезпеченія правъ личности, ни любви къ своему народу, къ своей странѣ, къ своему родному дѣлу—ничего нѣтъ. Отсюда хаотическое броженіе мысли, все искусственное, показное, фальшь, ложь, все чуждое живымъ стремленіямъ къ зарѣ грядущаго, къ счастью, къ правдѣ.

„Русскій Голосъ“. содѣйствуя развитію умственныхъ, нравственныхъ и экономическихъ производительныхъ силъ и идей общаго блага, согрѣтыхъ патріотизмомъ, будетъ стремиться къ подъему на подлежащую высоту русской публичной мысли и тѣхъ національныхъ силъ. для творческой роли которыхъ отмежеваны у насъ тѣсные предѣлы.

Въ Россіи ли не родиться безпредѣльной творческой мысли, когда она сама безъ конца? Русскіе ли люди не обладаютъ мощною національною силою духа? Она-ль изсякнетъ—вотъ вопросъ? Стоитъ лишь намъ умѣло, дружно, честно и съ беззавѣтной любовью къ родинѣ взяться за дѣло, такъ и помина не будетъ ни о господствѣ въ обществѣ безвѣрія, ни о студенческихъ и рабочихъ безпорядкахъ, ни о голодовкахъ, ни о кризисахъ, ни объ эпидеміи пожаровъ, ни о смутѣ въ умахъ и развратѣ въ сердцахъ.

Главная цѣль „Русскаго Голоса“,—содѣйствовать всѣми мѣрами развитію русскаго общества до собственной культуры, до проявленія своихъ духовныхъ силъ съ вліяніемъ ихъ даже на остальной міръ; но вмѣстѣ съ тѣмъ наша новая газета будетъ, по преимуществу, органомъ *практическимъ*, въ которомъ финансовые и экономическіе интересы, равно вопросы благосостоянія сельскаго населенія Имперіи, безъ различія народностей и вѣрованій, должны занимать одно изъ самыхъ видныхъ мѣстъ, не допускающихъ никакихъ увлеченій въ сторону абсолютныхъ воззрѣній; въ нашъ вѣкъ въ основу всего полагаются условность, границы, предѣлы.

Наши друзья и сотрудники знаютъ, что въ „Русскомъ Голосѣ“ во всемъ долженъ быть свѣтъ, и не можетъ быть никакой тьмы; все должно быть честно, чисто и ясно и ничего возбуждающаго дурные инстинкты и страсти въ ущербъ здравому смыслу. Главная цѣль „Русскаго Голоса“—научать людей *гражданственности* не ради языческой цивилизаціи, а во имя Бога живаго и истиннаго, повелительно требующаго любить „малыхъ сихъ“ и жертвовать жизнью „за други своя“. Безъ такой любви печать—это мѣдь звѣнящая, кимвалъ звучащій.

Въ самомъ дѣлѣ: что общаго у слова истины съ ложью? Какое общеніе добра со зломъ? Какъ согласить въ прессѣ чистый идеалъ красоты съ воспроизведеніемъ брани, грязи и безобразія? Какъ можно было совмѣщать въ русской печати вопросъ о храмѣ Бога живаго съ идолами буддизма? Какое соучастіе въ ней вѣры и знанія съ ярмомъ безбожія и невѣжества?!

Въ надеждѣ на полный успѣхъ „Русскаго Голоса" и въ твердомъ уповаціи на благосклонность нашихъ читателей глядимъ впередъ мы безъ боязни, такъ какъ неуклонно и съ полнымъ энтузіазмомъ послѣдуемъ за свѣтлымъ, жизнерадостнымъ міровоззрѣніемъ тѣхъ, о которыхъ Божественный Учитель говорилъ: *Вы—соль земли! Вы—свѣтъ міру!*

Программа газеты «РУССКІЙ ГОЛОСЪ».

I. Руководящія статьи по разнымъ вопросамъ. II. Теллеграммы отъ собственныхъ корреспондентовъ въ Россіи и за границею, равно изъ разныхъ телеграфныхъ агентствъ. III. Статьи и извѣстія по вопросамъ внутренней и международной политики, а также статьи научнаго и практическаго содержанія по разнымъ отраслямъ. IV. Обозрѣніе движенія русскаго и иностраннаго законодательствъ и государственнаго управленія. V. Церковный отдѣлъ, духовная литература. VI. Историческіе, бытовые и этнографическіе очерки. Жизнеописанія замѣчательныхъ дѣятелей. VII. Статьи и извѣстія по разнымъ отраслямъ финансовой и экономической дѣятельности въ Россіи и за границей. VIII. Обозрѣніе событій государственной и общественной жизни. Хроника и разныя извѣстія. Некрологи. IX. Областныя обозрѣнія и корреспонденціи изъ Россіи и другихъ государствъ. Отчеты о засѣданіяхъ различныхъ обществъ русскихъ и заграничныхъ. X. Обзоръ текущей журналистики и замѣчательныхъ явленій литературы русской и иностранной. Критическія статьи о вновь появившихся въ Россіи и за границей книгахъ и сочиненіяхъ. XI. Статьи и извѣстія по вопросамъ искусства; новости театра и музыки XII. Изящная словесность—повѣсти, романы, разсказы, сцены, стихотворенія, мемуары и путешествія. XIII. Судебная хроника русская и иностранная; судебныя рѣшенія и ихъ обсужденіе. XIV. Статьи и извѣстія о движеніи повсемѣстно въ Россіи и за границей промышленности, сельскаго хозяйства, торговли, горнаго дѣла и торговаго мореходства. XV. Статьи и извѣстія о дѣйствіяхъ русскихъ и иностранныхъ акціонерныхъ компаній и разныхъ видовъ товариществъ. XVI. Биржевыя извѣстія внутреннія и заграничныя; ярмарки; урожаи. XVII. Рисунки историческіе и бытовые, соотвѣтствующіе содержанію статей. Портреты замѣчательныхъ дѣятелей. XVIII. Спортъ. XIX. Справочный отдѣлъ. XX. Казенныя и частныя объявленія.

Условія подписки на 1902 г. на ежедневную газету «Русскій Голосъ»:

Подписная цѣна на первое (большое) изданіе газеты „Русскій Голосъ" съ вечерними прибавленіями и иллюстрированными приложеніями:

	На годъ.	11 м.	10 м.	9 м.	8 м.	7 м.	6 м.	5 м.	4 м.	3 м.	2 м.	1 м.
	р. к.	р. к.	р. к.	р. к.	р. к.	р. к.	р. к.	р. к.	р. к.	р. к.	р. к.	р. к.
Безъ доставки	14 —	13 —	12 —	10 50	9 80	9 —	8 —	6 80	5 50	4 —	2 80	1 50
Съ доставк. по город. почтѣ	16 —	15 —	13 50	12 —	11 —	10 —	9 —	7 50	5 80	4 50	3 30	1 80
Съ перес. иногород.	17 —	15 50	14 50	13 50	12 50	11 30	10 —	8 50	7 —	5 50	4 —	2 —
За границу	26 —	24 50	23 —	21 —	18 50	16 —	14 —	12 —	10 —	8 —	6 —	3 —

РАЗСРОЧКА платежа годовой подписной цѣны перваго (большаго) изданія допускается для служащихъ—по третямъ, черезъ ихъ казначеевъ, а для другихъ лицъ—по соглашенію съ конторою. Взносы по разсрочкѣ производятся: Гг. иногородними подписчиками: при подпискѣ 7 руб., въ концѣ Марта 7 руб. и въ началѣ Августа 3 руб.; городскими: при подпискѣ 5 р. 50 к., въ концѣ Марта 5 р. 50 к. и въ концѣ Іюня 5 р.; безъ доставки—при подпискѣ 5 руб., въ концѣ Марта 5 руб. и въ началѣ Іюля 4 руб.

ПОДПИСНАЯ ЦѢНА на второе (малое) изданіе газеты „Русскій Голосъ" съ воскресными иллюстрированными выпусками,—съ доставкою на домъ или пересылкой иногороднимъ:

(4 р.)

на годъ . . . . 4 руб.
на полгода. . . 2 »
на 3 мѣсяца . . 1 »

За границу: на годъ . . . . 8 руб.
на полгода. . . 4 »
на 3 мѣсяца . . 2 »

(4 р.)

ПОДПИСКА ПРИНИМАЕТСЯ: въ С.-Петербургѣ въ главной конторѣ газеты „Русскій Голосъ": Фонтанка, 54; а также въ книжныхъ магазинахъ: въ С.-Петербургѣ: Н. П. Карбасникова, Литейный, 46, Мелье и К°, Невскій проспектъ, 20, Товарищества М. О. Вольфъ, Невскій, Гостиный дворъ, М. В. Попова, Невскій проспектъ. 66; а также въ Москвѣ въ книжныхъ магазинахъ· Н. П. Карбасникова, Моховая, д. Баженова, и Товарищества М. О. Вольфъ, Кузнецкій мостъ, 12; въ книжныхъ магазинахъ Н. П. Карбасникова въ Варшавѣ, Новый Свѣтъ, 69 и въ Вильнѣ, Большая ул., д. Гордона.

Издатель и редакторъ газеты „Русскій Голосъ"
Константинъ Васильевичъ Трубниковъ.

Годъ XI. 1901. № 12.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Что намъ нужно?

(Къ предстоящему 1-му всероссійскому съѣзду послѣдователей гомеопатіи) *).

Д-ра *И. М. Луценко.*

Въ будущемъ году зимою 1902/3 года по инищіативѣ Петербургскихъ гомеопатическихъ Обществъ, предполагается созывъ перваго русскаго съѣзда послѣдователей гомеопатіи, потребность въ которомъ давно назрѣла.

Въ самомъ дѣлѣ, гомеопатія проникла къ намъ въ Россію еще въ 20-хъ годахъ, слѣдовательно существуетъ уже около 80 лѣтъ. Въ продолженіе всего этого періода времени она подвергалась упорному преслѣдованію со стороны представителей господствующей медицинской школы и эта упорная борьба продолжается и до нашихъ дней, нисколько не ослабѣвая въ своей интенсивности. Въ этой неравной борьбѣ противники гомеопатіи и многочисленны и сильны и, придерживаясь принципа: „à la guerre, comme à la guerre“, не останавливаются ни предъ чѣмъ въ преслѣдованіи своей цѣли, ни передъ требованіемъ справедливости, ни передъ запросами совѣсти, ни передъ интересами истины науки, представителями которой, какъ ни какъ, они все

*) Настоящая статья представляетъ мотивированное резюме мнѣній высказанныхъ въ засѣданіи Правленія Одесскаго Ганемановскаго Общества 5 октября 1901 года по поводу предстоящаго съѣзда.

же не только объявляютъ себя, но и являются въ дѣйствительности. Большинство изъ этихъ непримиримыхъ противниковъ гомеопатіи, для которыхъ всѣ средства хороши, лишь бы уничтожить ненавистную имъ гомеопатію, не отдаютъ себѣ даже отчета, почему она для нихъ такъ ненавистна. Они дѣйствуютъ совершенно стихійно. И не смотря на все неравенство этой борьбы, борьбы съ сильными, стихійными элементами рутины и человѣческой косности, гомеопатія ведетъ ее уже вторую сотню лѣтъ и ведетъ на столько успѣшно, что не только не ослабѣваетъ, но пріобрѣтаетъ все больше и больше силы. За границей эта борьба настолько успѣшна, что напр. въ С.-Амер. Соед. Штатахъ гомеопатія начинаетъ уже понемногу брать верхъ надъ своей противницей. Но даже и у насъ въ Россіи противники гомеопатіи не имѣютъ, чѣмъ похвастаться. Имѣя въ своихъ рукахъ власть и печать, они стараются всячески досаждать представителямъ гомеопатіи всякаго рода стѣсненіями и глумленіемъ,—а подчасъ даже площадной руганью, неприличной для представителей науки—на столбцахъ своей печати. Но этимъ они только обнаруживаютъ свою несостоятельность вести борьбу честнымъ, научнымъ путемъ, и въ результатѣ гомеопатія ширится и у насъ. Причиной этому то, что въ основѣ ея лежитъ истина и благо тѣхъ, которыхъ медицинскіе патриціи привыкли обзывать profanum vulgus („профанами“).

Для успѣшнаго веденія всякой борьбы нужны силы и обдуманность. Заграницей борьба эта ведется систематически и потому тамъ она успѣшнѣе, у насъ же въ Россіи все зависитъ только отъ случая и отъ единичныхъ усилій отдѣльныхъ лицъ. Изъ всѣхъ мѣстъ обширной Россійской Имперіи только Петербургъ представляетъ счастливое для гомеопатіи исключеніе, гдѣ поборники гомеопатіи не переводятся, проявляя отъ времени до времени довольно интенсивную дѣятельность, а въ послѣднее время 2 Петербургскихъ Общества—врачей гомеопатовъ и послѣдователей гомеопатіи бодро и высоко держатъ знамя гомеопатіи, упорно и успѣшно защищая ее отъ многочисленныхъ враговъ. Эти два Общества и ихъ представители являются у насъ почти единственными стойкими защитниками гомеопатіи, такъ какъ въ

провинціи энергичные борцы за нее—явленіе случайное и вся борьба носитъ эпизодическій характеръ. Явится случайно энергичное лицо, или группа лицъ, увлеченныхъ ученіемъ гомеопатіи, великими идеями ея геніальнаго творца, и поднимается энергичная, обыкновенно успѣшная, борьба, а за тѣмъ... или не станетъ кого либо изъ главныхъ борцовъ, или судьба ихъ насильно разъединитъ и упадетъ ихъ энергія—и все затихаетъ, глохнетъ, ибо „сила солому ломитъ".

А между тѣмъ въ провинціи гомеопатія имѣетъ многочисленныхъ приверженцевъ, имѣется много силъ, которыя можно бы использовать для защиты ея интересовъ, только они разрознены и поэтому слабы. Для объединенія этихъ разрозненныхъ силъ для того, чтобы сообщить имъ крѣпость, лучше всего можетъ послужить всероссійскій съѣздъ гомеопатовъ, и потому намѣреніе Петерб. О-ва Врачей-Гомеопатовъ и послѣдователей гомеопатіи созвать этотъ съѣздъ можно только привѣтствовать. При разбросанности Россіи и при присущей всѣмъ намъ русскимъ малоподвижности, трудно ожидать, чтобы этотъ съѣздъ былъ особенно многочисленъ, но какъ бы мало ни явилось провинціальныхъ представителей гомеопатіи на этотъ съѣздъ, онъ дастъ имъ возможность высказать свои потребности, свои желанія, свои взгляды, послужитъ ознакомленію и сближенію провинціи съ нашимъ центромъ,—а это будетъ имѣть немаловажное значеніе въ предстоящей намъ полезной борьбѣ за защищаемыя нами идеи.

Но для успѣшности этого съѣзда, для того чтобы онъ могъ дать возможно больше результатовъ, необходимо, чтобы мы раньше постарались обдумать и высказаться относительно всего, что намъ нужно, что желательно поставить на обсужденіе и разрѣшеніе съѣзда, такъ какъ невозможно, чтобы люди, сходясь вмѣстѣ въ первый разъ и всего на нѣсколько дней, могли все предусмотрѣть и обдумать. Желая принести и свою лепту въ этомъ дѣлѣ, я и рѣшилъ помѣстить въ нашихъ гомеопатическихъ журналахъ настоящую статью, представляющую не мои только личные взгляды, но взгляды представителей Одесскаго Ганемановскаго О-ва, резюмированные въ засѣданіи Правленія этого О-ва 5 сего октября, посвященномъ обсужденію предстоящаго съѣзда.

Конечно, часть занятій этого съѣзда будетъ посвящена чисто научнымъ вопросамъ, какъ общаго характера, выясненію гомеопатическихъ принциповъ и разнымъ обзорамъ, такъ и частнаго характера: монографіямъ и сообщеніямъ объ отдѣльныхъ болѣзняхъ и лѣкарствахъ, и я думаю, что участникамъ съѣзда найдется чѣмъ подѣлиться другъ съ другомъ, но главное значеніе на этомъ съѣздѣ будутъ имѣть чисто бытовые вопросы и ради нихъ то и необходимъ намъ этотъ съѣздъ. Что же намъ нужно и какіе наиболѣе важные вопросы имѣемъ мы поставить на обсужденіе и, если возможно, разрѣшеніе этого съѣзда?

С.-Петербургское Общество Врачей-Гомеопатовъ намѣтило между прочимъ вопросъ „о мѣрахъ къ наиболѣе успѣшному распространенію гомеопатіи въ провинціи и въ Петербургѣ".

Важность этого вопроса вполнѣ очевидна и онъ является въ настоящее время почти исчерпывающимъ всѣ наши первѣйшія потребности, но въ то же время онъ является слишкомъ общимъ вопросомъ и нуждается, чтобы эти „мѣры" были намѣчены хотя отчасти прежде, нежели этотъ вопросъ поступитъ на обсужденіе съѣзда. Каковы же могутъ быть эти мѣры?

Однимъ изъ главныхъ тормазовъ медленнаго и малоуспѣшнаго распространенія у насъ гомеопатіи служитъ недостаточность врачей-гомеопатовъ. По этому поводу я уже имѣлъ случай писать (см. мою статью въ „Врачѣ-Гомеопатѣ" за 1896 г. № 6: „почему у насъ такъ мало врачей-гомеопатовъ?"), и тогда уже мною было указано, что главной причиной этого недостатка врачей-гомеопатовъ служитъ отсутствіе у насъ спеціальныхъ учрежденій, гдѣ врачи, интересующіеся гомеопатіей, могли бы знакомиться съ нею и изучать ее. То, что высказано было мною въ вышеупомянутой статьѣ 5 слишкомъ лѣтъ тому назадъ, сохраняетъ все свое значеніе и въ настоящее время. При современномъ положеніи и воззрѣніяхъ медицинской науки, при установившихся взглядахъ на гомеопатію и ея послѣдователей, гомеопатомъ можетъ сдѣлаться только врачъ, который убѣдится въ полезности гомеопатическаго лѣченія на рядѣ больныхъ, находящихся при клинической обстановкѣ, когда онъ не будетъ имѣть возможности объяснить всѣ случаи однимъ совпаденіемъ.

случайностью, внушеніемъ и проч. побочными благопріятными для выздоровленія больнаго обстоятельствами, который изъ ряда подобныхъ случаевъ убѣдится въ превосходствѣ гомеопатическаго метода лѣченія надъ извѣстными ему методами, практикуемыми въ господствующей школѣ, и который, наконецъ, сможетъ основательно изучить этотъ новый для него методъ лѣченія подъ руководствомъ опытныхъ руководителей прежде, нежели выступитъ самостоятельно, какъ врачъ-гомеопатъ. Безъ этого врачъ можетъ сдѣлаться гомеопатомъ только при особенно благопріятномъ стеченіи обстоятельствъ и потому-то въ послѣднее время такъ мало врачей дѣлается гомеопатами. Но гдѣ же взять этихъ „опытныхъ руководителей“?

Для созданія врачей-гомеопатовъ нужны каѳедры гомеопатіи, нужны клиники. О созданіи подобныхъ каѳедръ и клиники послѣдователи гомеопатіи мечтаютъ давно, а мѣстами, какъ напр. въ Германіи, даже энергично хлопочутъ объ учрежденіи подобной каѳедры правительствомъ. Мечтаютъ и у насъ объ учрежденіи подобной же гомеопатической каѳедры при одномъ изъ университетовъ. Но всѣ эти желанія и стремленія добиться учрежденія гомеопатической каѳедры отъ Правительства при медицинскихъ факультетахъ, по моему, совершенно неосновательны, такъ какъ подобныя каѳедры не могутъ дать тѣхъ результатовъ, какихъ отъ нихъ ожидаютъ.

Вспомнимъ, что вѣдь были среди послѣдователей гомеопатіи и профессора, занимавшіе каѳедры на медицинскихъ факультетахъ, которые, сдѣлавшись гомеопатами, принуждены были оставить занимавшіяся ими до того каѳедры, вспомнимъ Грауфогеля, приглашеннаго русскимъ Правительствомъ читать лекціи по гомеопатіи при Гельсинфоргскомъ Университетѣ, который долженъ былъ прекратить эти лекціи, не продержавшись и года, вспомнимъ, наконецъ, проф. Бакоди, занимавшаго много лѣтъ правительственную каѳедру гомеопатіи въ Буда-Пештѣ и вотъ онъ вышелъ въ отставку и каѳедра эта упразднена. Вспомнимъ все, что пришлось переживать этимъ профессорамъ гомеопатіи и представимъ себѣ на минуту, что мечты наши осуществились и, скажемъ, нашимъ Правительствомъ учреждена каѳедра гомеопатіи,

положимъ, при С.-Петербургской Военной Медицинской Академіи. Кто будетъ занимать эту каѳедру? По общепринятому во всѣхъ университетахъ (какъ русскихъ, такъ и заграничныхъ), порядку, профессорскую каѳедру можетъ занять лишь лицо, заявившее себя научными работами, а также и въ качествѣ лектора (на полученіе права приватъ-доцента необходимо прочесть двѣ лекціи и получить одобреніе ихъ факультетомъ). Такъ какъ каѳедра будетъ замѣщаться факультетомъ, то на нее будетъ назначено лицо (изъ молодыхъ ученыхъ медиковъ, приватъ-доцентовъ), или вовсе незнакомое съ гомеопатіей (кто изъ представителей университета сможетъ провѣрить его знанія) или ознакомившееся съ нею только спеціально ради занятія вновь открывшейся каѳедры. Подобное лицо, конечно, не можетъ удовлетворить нашихъ желаній. Но положимъ, что каѳедра эта будетъ замѣщаться отъ Правительства. Но кто же будетъ выбирать или представлять кандидатовъ для замѣщенія каѳедры? Вѣдь само Министерство Нар. Просв. не можетъ считать себя компетентнымъ въ рѣшеніи этого вопроса. Сдѣлаемъ еще болѣе невѣроятное допущеніе, что кандидатовъ этихъ будутъ представлять сами послѣдователи гомеопатіи (кто именно?), и вотъ каѳедру гомеопатіи займетъ вполнѣ желательное лицо. Но каково будетъ его положеніе среди враждебно относящихся къ нему товарищей-профессоровъ и студентовъ? Начнутся всякаго рода манифестаціи и, если онъ будетъ настолько мужественъ, что не сбѣжитъ со своего поста, то во всякомъ случаѣ не сможетъ ничего сдѣлать, такъ какъ врядъ ли сможетъ имѣть учениковъ при подобныхъ обстоятельствахъ. Наконецъ, еще одно: что будетъ читать этотъ профессоръ? Если онъ будетъ читать только фармакологію, то это будетъ очень недостаточно; если же онъ будетъ вести и клинику и читать лекціи, то вѣдь не можетъ же онъ быть спеціалистомъ по всѣмъ спеціальностямъ, быть во всемъ на высотѣ науки, какъ это требуется отъ профессора. Всѣ приведенныя соображенія, мнѣ кажется, доказываютъ вполнѣ ясно непрактичность желанія добиться учрежденія каѳедры гомеопатіи при Университетѣ. Это возможно будетъ только тогда, когда гомеопатическое ученіе сдѣлается достояніемъ общей медицины и займетъ

подобающее ему мѣсто какъ при каѳедрѣ фармакологіи, такъ и при всѣхъ вообще клиническихъ каѳедрахъ, но этого ждать намъ придется еще долго.

Есть однако другой путь для достиженія той же цѣли: это созданіе частныхъ курсовъ по гомеопатіи. Въ Америкѣ подобные курсы сдѣлали то, что теперь она выпускаетъ ежегодно болѣе тысячи врачей-гомеопатовъ, имѣетъ свои собственные гомеопатическіе факультеты. А явилась тамъ гомеопатія гораздо позже, нежели въ Европѣ и у насъ въ Россіи. Въ Европѣ, до послѣдняго времени, подобные частные курсы гомеопатіи читались только въ Англіи (напр. Р. Юзомъ въ концѣ 70-хъ годовъ при Лондонской гомеопатической больницѣ), а въ послѣдніе 2 года они были организованы также въ Парижѣ (для врачей и публики) и въ Берлинѣ (въ прошломъ году, для студентовъ-медиковъ и врачей). Курсы эти пользовались и пользуются значительнымъ успѣхомъ. Созданіе подобныхъ частныхъ курсовъ вполнѣ возможно въ настоящее время и у насъ въ Россіи. Мы имѣемъ такую прекрасную больницу, такъ прекрасно обставленную, что въ ней вполнѣ возможно клиническое веденіе больныхъ. Опытныхъ руководителей и лекторовъ тоже въ Петербургѣ нетрудно имѣть среди врачей-гомеопатовъ. Для удобства и облегченія чтеніе этихъ лекцій можно бы распредѣлить между нѣсколькими лицами. Одинъ взялъ бы на себя чтеніе фармакологіи, другой внутреннія болѣзни, третій—хирургическія, четвертый—женскія, пятый—глазныя и т. д. Вѣдь даже такія спеціальности, какъ хирургія и глазныя болѣзни имѣютъ въ Петербургѣ своихъ представителей среди врачей-гомеопатовъ. Такимъ образомъ устройство подобныхъ чтеній, при добромъ желаніи, въ Петербургѣ вполнѣ возможно и получить на нихъ разрѣшеніе отъ Правительства тоже не представило бы особыхъ затрудненій. А эти курсы дали бы намъ возможность имѣть своихъ спеціалистовъ врачей-гомеопатовъ, столь необходимыхъ для успѣшнаго распространенія гомеопатіи въ Россіи. Это первая и необходимѣйшая для этого мѣра.

Вторая мѣра для болѣе успѣшнаго распространенія гомеопатіи въ Россіи—это установленіе возможно-большей солидарности

между русскими послѣдователями гомеопатіи, возможное сближеніе и объединеніе ихъ, для чего могло бы служить учрежденіе „Союза русскихъ Гомеопатическихъ Обществъ". Concordia res parvae crescunt, discordia maximae delabuntur. Подобный „Союзъ", представляя полную свободу дѣйствій каждому Обществу, въ то же время связывалъ бы всѣ ихъ во едино, по скольку они преслѣдуютъ общіе интересы. Ежегодно делегаты отъ всѣхъ Гомеопатическихъ Обществъ собирались бы въ томъ или другомъ городѣ, для обмѣна мнѣній, обсужденія общихъ нуждъ и выработки мѣръ, имѣющихъ значеніе для всѣхъ Обществъ Союза вообще и защищаемыхъ ими идей.

Теперь большинство провинціальныхъ обществъ, вслѣдствіе своей разобщенности, затертыя въ глуши, влачатъ еле замѣтное существованіе, тогда же, вслѣдствіе связи съ болѣе жизненными и продуктивными обществами, они получили бы больше энергіи, могли бы выработать для себя болѣе продуктивный modus vivendi. Союзъ своей дѣятельностью придалъ бы имъ больше жизни, больше смысла ихъ существованію. Заграницей, напр. въ Германіи, значеніе подобныхъ союзовъ громадно. Можно надѣяться, что и у насъ этотъ союзъ сослужитъ не малую службу гомеопатіи, объединяя разрозненныхъ теперь приверженцевъ ея въ провинціи, соединяя ихъ въ Общество и опредѣляя задачи этихъ Обществъ.

Третья мѣра—возможно большая популяризація гомеопатіи путемъ чтенія популярныхъ лекцій и изданія популярныхъ и дешевыхъ брошюръ, съ цѣлью выясненія сущности гомеопатіи и ея отношенія къ господствующей медицинѣ.

Для поощренія составителей подобныхъ брошюръ слѣдовало бы учредить преміи за лучшія изъ нихъ. Петербургское Общество Врачей Гомеопатовъ учредило премію за научныя работы, имѣющія отношеніе къ гомеопатіи. Учрежденіе премій за популярныя брошюрки для насъ еще важнѣе.

Кромѣ премій за научныя работы и популярныя брошюрки, крайне важно было бы изыскать средства для учрежденія стипендій для молодыхъ врачей, посвящающихъ себя изученію гомеопатіи, такъ какъ подобный врачъ, пока онъ занимается изу-

ченіемъ, не можетъ заниматься практикой и тѣмъ зарабатывать себѣ средства къ жизни.

Вотъ главнѣйшія мѣры, которыя служили бы наиболѣе успѣшному распространенію гомеопатіи въ провинціи и столицѣ, какъ по моему личному мнѣнію, такъ и по мнѣнію Правленія Одесскаго Ганемановскаго Общества [1]).

Но кромѣ этихъ вопросовъ есть еще не мало и другихъ тоже бытоваго характера, нуждающихся въ обсужденіи ихъ участниками съѣзда гомеопатовъ, хотя бы напр. о русскихъ законоположеніяхъ о гомеопатическомъ лѣченіи. Законоположенія эти были установлены еще въ 30-хъ годахъ, вскорѣ послѣ появленія гомеопатіи въ Россіи и были настолько неестественны, что они никогда и не могли войти въ практику. Года 3 тому назадъ была образована особая коммисія для пересмотра этихъ законоположеній, труды ея уже переданы въ Государственный Совѣтъ, но что выработала эта коммисія, намъ неизвѣстно, хотя въ засѣданіяхъ ея принимали участіе и наши представители. Судя по недавнему распоряженію Медицинскаго Совѣта, лишившаго гомеопатическія аптеки права пользоваться государственнымъ гербомъ [2]), врядъ ли можно ожидать особенно благопріятныхъ для насъ результатовъ отъ трудовъ этой коммисіи, и предстоящему всероссійскому съѣзду гомеопатовъ приличнѣе всего будетъ возбудить предъ Правительствомъ ходатайство о защитѣ нашихъ законныхъ правъ.

Кстати, заговоривши объ аптекахъ, я напомню здѣсь, что тому же съѣзду необходимо будетъ озаботиться установленіемъ однообразной гомеопатической фармакопеи для всѣхъ русскихъ гомеопатическихъ аптекъ, о чемъ я подробно писалъ въ своей статьѣ: „Къ вопросу о гомеопатической фармакопеѣ“, помѣщенной въ № 9 „Врача Гомеопата“ за 1899 г. Лучшимъ разрѣшеніемъ этого вопроса, если не можетъ быть принята наиболѣе

---

[1]) Редакція вполнѣ присоединяется къ нимъ. *Ред.*

[2]) Такое распоряженіе здѣшнимъ гомеопатическимъ аптекамъ до сихъ поръ не объявлено *Ред.*

распространенная заграницей фармакопея Schwabe, была бы выработка и изданіе нормальной Русской Гомеопатической фармакопеи.

8 октября 1901 г.
г. Одесса.

Гомеопаты и псевдогомеопаты.

Д-ра *Л. Д. Френкеля.*

„На руку противникамъ поступаютъ тѣ гомеопаты, которые даютъ болѣе одного лѣкарства на разъ. Двойныя средства противорѣчатъ принципу гомеопатіи. И не смотря на это, есть и приверженцы смѣсей между послѣдователями новаго ученія. Они совершенно не заслуживаютъ имени гомеопата. Я видѣлъ такого псевдогомеопата, который давалъ противъ коклюша смѣсь изъ семи лѣкарствъ, что доказываетъ его полное незнаніе дѣла, тѣмъ болѣе, что *белладонна* при этой болѣзни указывается нашимъ ученіемъ, какъ специфическое средство".

Тирада эта цитирована изъ статьи д-ра *Goullon*'а „по случаю новаго столѣтія", переводъ которой помѣщенъ въ октябрьской книжкѣ „Врача-Гомеопата" за настоящій годъ.

Если бы высказанная здѣсь мысль принадлежала исключительно д-ру *Goullon*'у, то ее можно было бы обойти снисходительной улыбкой или полнымъ игнорированіемъ, но дѣло въ томъ, что такъ говоритъ и пишетъ громадное большинство гомеопатовъ, поддерживая этимъ въ послѣдователяхъ гомеопатіи вредное заблужденіе, тормозящее и безъ того медленное развитіе и распространеніе послѣдней.

Слѣдствіемъ этого заблужденія является безсознательный обходъ его на практикѣ со стороны правовѣрныхъ гомеопатовъ, на словахъ проповѣдующихъ принципъ единичности лѣкарствъ, т. е. назначенія ихъ „по одному на разъ", что, по Ганеману, должно означать слѣдующее: не давать другого лѣкарства до тѣхъ поръ, пока не истощится дѣйствіе перваго, предыдущаго.

Съ тѣхъ поръ какъ я примкнулъ къ тѣмъ приверженцамъ гомеопатіи, которые примѣняютъ не только „двойныя", но и болѣе сложныя гомеопатическія средства, меня занимаетъ вопросъ, чѣмъ объяснить со стороны правовѣрныхъ гомеопатовъ такое упорное отбояриваніе ихъ отъ сложныхъ средствъ, тѣмъ болѣе, когда они сами значительно грѣшатъ въ этомъ отношеніи попеременнымъ или поочереднымъ назначеніемъ нѣсколькихъ лѣкарствъ, какъ покажемъ ниже подробнѣе. Въ пользу же необходимости назначенія лишь по одному лѣкарству на разъ, въ томъ смыслѣ, какъ это заповѣдано Ганеманомъ, никѣмъ изъ гомеопатовъ не приведено до сей поры рѣшительно ни одного сколько нибудь вѣсскаго доказательства, если не считать за таковое простое голословное утвержденіе, что единичность назначенія *само собою* вытекаетъ изъ принципа *similia similibus* и изъ словъ Ганемана, что „ни въ одномъ случаѣ нѣтъ необходимости назначать болѣе чѣмъ одно лѣкарство на разъ". Никѣмъ, ни самимъ Ганеманомъ, повторяю, не представлено въ пользу этого утвержденія ни одного *доказательства*, теоретически-научнаго или чисто практическаго, клиническаго. Если кто можетъ указать на такое доказательство, я прошу это сдѣлать печатно же для моего и для общаго поученія. Считаю нужнымъ однако при этомъ предупредить, что тотъ или другой случай излѣченія единичнымъ или единичными лѣкарствами не можетъ еще служить достаточнымъ доказательствомъ, потому что во 1) признаніе дѣйствительности сложныхъ средствъ не обусловливаетъ отрицанія дѣйствительности въ болѣе простыхъ случаяхъ и единичныхъ лѣкарствъ, во 2) противъ подобныхъ случаевъ излѣченія единичными, можно привести гораздо больше такихъ, которые прекрасно излѣчивались сложными средствами и не мало также такихъ, которые до сего времени пока совсѣмъ не поддаются даже наилучше выбраннымъ единичнымъ, тогда какъ сложныя значительно помогаютъ и даже вылѣчиваютъ. Ничего нѣтъ удивительнаго въ томъ, что для излѣченія обыкновенный простуды очень часто совершенно достаточно одного *аконита*, для ангины—одной *белладоны*, для крупознаго воспаленія легкихъ—лишь *бріоніи* и *фосфора* или, кромѣ нихъ, еще одного или двухъ лѣкарствъ; ничѣмъ неосложненное острое

воспаленіе почекъ или мочевого пузыря часто случается излѣчивать двумя или тремя лѣкарствами, назначенными въ одиночку. Но эти и подобные случаи не говорятъ еще безусловно въ пользу необходимости единичныхъ прежде всего потому, что не только не наблюдается вреда отъ примѣненія въ этихъ случаяхъ соотвѣтствующихъ сложныхъ средствъ, а наоборотъ излѣченіе наступаетъ отъ нихъ повидимому даже быстрѣе и ужъ во всякомъ случаѣ—не медленнѣе. Что же касается такой болѣзни какъ коклюшъ, то предоставляю судить практикующимъ гомеопатамъ самимъ, насколько правъ д-ръ *Goullon*, съ такимъ апломбомъ провозглашающій *белладонну* специфическимъ средствомъ противъ этой болѣзни. Я спрашиваю, случилось ли хоть разъ кому либо излѣчить коклюшъ одной белладоной! Если кто это станетъ утверждать, то повѣрившій окажется въ большомъ заблужденіи, которое легко можетъ привести его къ разочарованію въ дѣйствительности гомеопатіи вообще. Если же одной белладоны недостаточно для излѣченія коклюша, то какую цѣну имѣетъ издѣвательство надъ тѣмъ чудовищемъ-гомеопатомъ, который примѣнилъ при этой болѣзни семь лѣкарствъ въ смѣси и котораго *Goullon* имѣлъ случай „видѣть" (sic!). Или этотъ гомеопатъ въ самомъ дѣлѣ страдалъ „полнымъ незнаніемъ дѣла", не имѣлъ, значитъ, никакого представленія о белладонѣ, какъ спецификѣ противъ коклюша? Удостовѣрился ли однако въ данномъ случаѣ д-ръ *Goullon* въ томъ, что этотъ чудовищный врачъ не примѣнялъ уже белладону, а можетъ быть еще и многія другія единичныя лѣкарства раньше, чѣмъ онъ рѣшилъ обратиться къ смѣси изъ семи лѣкарствъ? Я позволю себѣ въ этомъ рѣшительно усомниться на основаніи именно вотъ чего. На основаніи собственнаго опыта съ единичными лѣкарствами въ одномъ случаѣ, который привелъ меня, черезъ вынужденное испытаніе электрогомеопатіи, къ признанію превосходства во многихъ случаяхъ сложныхъ вообще средствъ надъ единичными.

Дѣло было года четыре тому назадъ и касалось моего тогда 9-лѣтняго сына, заболѣвшаго коклюшемъ въ началѣ осени. Надо сказать, что родился и жилъ онъ на югѣ и, съ переѣздомъ незадолго до того моей семьи въ Петербургъ, онъ съ бо-

лѣзнію своею очутился впервые въ своей жизни лицомъ къ лицу съ крайне неприглядной въ то время петербургской осенью. Онъ заболѣлъ въ концѣ августа. Въ то время вопросъ о сложныхъ средствахъ еще очень мало занималъ меня, и я, при постоянномъ наблюденіи за ходомъ болѣзни сына, вполнѣ точно и строго выбиралъ и примѣнялъ единичныя гомеопатическія лѣкарства согласно показаніямъ болѣзни. Прежде всего давалась, конечно, белладона, при томъ въ разныхъ дѣленіяхъ, но она какъ то мало помогала. Мало помогали и другія гомеопатическія лѣкарства и болѣзнь все болѣе усиливалась. Нужно сказать, что ребенокъ этотъ здоровья вообще былъ хорошаго и въ жизни своей ничѣмъ серьезнымъ не болѣлъ; упорства коклюша нельзя было объяснить и какой либо конституціональной особенностію организма. Единственной причиной упорства его являлась повидимому неблагопріятная въ то время осенняя погода, мѣшавшая выводить часто больного на воздухъ, и непривычный для него вообще петербургскій климатъ. Какъ бы то ни было, но болѣзнь, все усиливаясь, тянулась въ теченіе всего сентября, перешла и въ октябрь, при чемъ приняла, наконецъ, столь угрожающую форму, что я сталъ опасаться за жизнь ребенка. Тѣмъ временемъ начался коклюшъ и у второго сына, тогда 5-лѣтняго, и можно было съ увѣренностью предвидѣть, что раньше или позже болѣзнь не минетъ и послѣдняго ребенка, (что вскорѣ и случилось), которому еще и 3 лѣтъ не было. И вотъ, въ виду такой перспективы, въ серединѣ октября, когда болѣзнь у старшаго сына достигла своего апогея, когда уже много ночей подъ рядъ больной не смыкалъ глазъ отъ чрезвычайно частыхъ приступовъ кашля, сопровождавшихся почти каждый разъ сильной рвотой и кровотеченіемъ изъ носа, когда отъ чрезмѣрнаго напряженія во время кашля лицо безобразно раздулось,—въ это время я рѣшилъ испробовать на своемъ больномъ электрогомеопатическія лѣкарства.

Кто наблюдалъ въ собственной семьѣ коклюшъ да еще въ столь тяжелой формѣ, будь онъ даже правовѣрнѣйшій гомеопатъ, врядъ ли упрекнетъ меня въ томъ, что я имѣлъ слабость оставить на время „принципъ“ и испытать средства „безпринципныя“. И каково же было мое и прочихъ окружающихъ

изумленіе, когда уже въ первый день примѣненія этихъ средствъ болѣзнь сразу значительно утихла, и ближайшую ночь, послѣ длиннаго ряда безсонныхъ и тревожныхъ ночей, больной провелъ настолько спокойно, что утромъ всталъ освѣженный съ почти уже нормальнымъ лицомъ. Вскорѣ наступило и полное выздоровленіе. Скептики скажутъ тутъ, что, молъ, коклюшъ къ концу второго мѣсяца обычно и самъ собою начинаетъ проходить. Пусть такъ, но я былъ очень доволенъ, когда у прочихъ двухъ дѣтей коклюшъ, при тѣхъ же средствахъ, прошелъ очень легко и скоро.

Разсказанный мною случай отнюдь не умаляетъ значенія гомеопатіи, такъ какъ дѣло тутъ было не въ ней, а въ способѣ ея примѣненія; электрогомеопатическія же средства суть ничто иное, какъ многосложныя смѣси гомеопатическихъ лѣкарствъ.

Сдѣлался ли я послѣ этого случая „электрогомеопатомъ", т. е. оставилъ ли я ради послѣдней обычную гомеопатію? Нѣтъ. „электрогомеопатомъ" я не сдѣлался, но испытывать электрогомеопатическія средства я продолжалъ—я считалъ это своимъ врачебнымъ долгомъ—въ разныхъ случаяхъ болѣзней, особенно болѣе упорныхъ, не поддающихся обычнымъ гомеопатическимъ лѣкарствамъ. Опыты эти привели меня вскорѣ къ болѣе подробному ознакомленію съ вопросомъ о сложныхъ средствахъ вообще, результатомъ чего явилась моя статья о *„сложныхъ средствахъ въ гомеопатіи"*, напечатанная въ журналѣ „Врачъ-Гомеопатъ" въ 10, 11 и 12 книжкахъ за 1899 годъ, а затѣмъ я ввелъ сложныя средства д-ра Финелла въ свой *„Полный практическій лѣчебникъ"*, вышедшій въ свѣтъ въ прошломъ году.

Читатели упомянутой моей статьи знаютъ мой взглядъ на электрогомеопатію, они знаютъ, что, признавая большую дѣйствительность ея средствъ, я однако, какъ врачъ, не могу примириться съ таинственностью ихъ приготовленія, отчасти и ихъ состава. Но для меня стало ясно, что дѣйствительность ихъ зависитъ главнѣйшимъ образомъ отъ ихъ сложности и что и врачи должны стремиться къ тому способу комбинированія смѣсей лѣкарствъ, который введенъ былъ врачами гомеопатами *Zimpel*'емъ.

Bellotti, *Finella*, *Conan*'омъ [1]) и отъ котораго въ сущности произвела себя электрогомеопатія Маттеи, лишь накинувъ на себя покровъ таинственности. Я полагаю однако, что совершенно игнорировать ее изъ за этого все же не слѣдуетъ хотя бы и врачу, разъ онъ убѣдился въ ея дѣйствительности, именно въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ онъ не получаетъ или не разсчитываетъ получить должной помощи отъ единичныхъ или сложныхъ гомеопатическихъ средствъ или, наконецъ, когда больной, уже испытавшій на себѣ электрогомеопатію, проситъ врача лѣчить его именно этимъ способомъ.

Не скажу однако, что во всѣхъ подобныхъ случаяхъ онъ съ увѣренностію можетъ разсчитывать найти въ электрогомеопатіи искомую пользу, и повторю здѣсь то, что уже сказано мною въ упомянутой статьѣ о сложныхъ средствахъ, а именно, что далеко не во всѣхъ случаяхъ электрогомеопатія столь дѣйствительна, какъ утверждаютъ исключительные ея приверженцы; болѣе того, бываютъ случаи, гдѣ не только сложныя гомеопатическія средства, но даже единичныя лѣкарства дѣйствуютъ быстрѣе, чѣмъ электрогомеопатическія. Я хочу сказать, что о совершенствѣ электрогомеопатіи можно такъ же мало говорить, какъ о совершенствѣ гомеопатіи, *въ смыслѣ универсальности*. Ничто человѣческое не совершенно, и это всегда надо помнить всѣмъ, отстаивающимъ какой либо *исключительный* способъ лѣченія, считающимъ его единственно вѣрнымъ, а заблуждающимися всѣхъ тѣхъ, которые видятъ то, чего они не видятъ, и которые осмѣливаются усомниться въ абсолютной истинности ихъ способа. Такая нетерпимость особенно опасна и достойна глубокаго порицанія въ медицинѣ, въ дѣлѣ врачеванія людскихъ недуговъ, и крайне больно сознавать, что именно въ этой области нетерпимость достигала и достигаетъ такихъ чудовищныхъ размѣровъ, какъ ни въ какой другой области знанія и искусства; гомеопаты, къ сожалѣнію, не составляютъ исключенія и къ вопросу о сложныхъ средствахъ относятся съ неменьшей нетерпимостію, чѣмъ аллопаты къ го-

---

[1]) *Conan* (*Mériadec*): „Annuaire d'homo-homoeopathie", „Essai de thérapeutique positive basée sur l'examen des urines et de produits morbides" и „Traite d'homo-homoeopathie. Medicaments réunis par series et groupes physiologiques".

меопатіи. Между тѣмъ врачъ только тогда отвѣчаетъ дѣйствительно своему призванію, если онъ *совершенно безпристрастно* выбираетъ изъ существующихъ способовъ лѣченія тотъ, какой, по его соображенію, наиболѣе подходитъ къ данному случаю, или комбинируетъ цѣлесообразнымъ образомъ разные способы, ибо не рабомъ системы долженъ быть врачъ, а напротивъ, всѣ системы должны быть ему подчинены. Врачи такіе, къ счастію, имѣются, и ихъ называютъ *эклектиками;* ихъ особенно много среди врачей-гомеопатовъ „практичной, дѣятельной Америки". процвѣтаніемъ гомеопатіи въ которой д-ръ *Goullon* такъ восторгается. По мнѣнію послѣдняго однако всѣ подобные врачи не заслуживаютъ имени гомеопата, они „псевдогомеопаты". Интересно поэтому разсмотрѣть, насколько настоящіе, правовѣрные гомеопаты правы, выставляя себя таковыми.

Смѣшивающихъ гомеопатическія лѣкарства, гомеопаты эти не только называютъ псевдогомеопатами, но и причисляютъ къ врагамъ гомеопатіи, „внутреннимъ", которые, конечно, гораздо опаснѣе враговъ внѣшнихъ. Da liegt der Hund begraben, и только этой боязнію проиграть сраженіе съ внѣшними врагами (противниками) гомеопатіи можно объяснить тщательное прикрываніе ея слабыхъ сторонъ „друзьями" ея. Я же принадлежу къ тѣмъ гомеопатамъ, которые не раздѣляютъ этой боязни и которые видятъ опасность для гомеопатіи не внѣ, а внутри ея, будучи убѣждены однако въ томъ, что опасность эта кроется не въ смѣшиваніи двухъ или нѣсколькихъ лѣкарствъ, а въ гораздо болѣе серьезныхъ обстоятельствахъ, о которыхъ поговоримъ въ другой разъ. Пока скажемъ, что для устраненія ея требуется прежде всего открытое, правдивое, безпристрастное отношеніе наше къ себѣ самимъ.

Что касается смѣшиваній лѣкарствъ, то несомнѣнно Ганеманъ былъ противъ нихъ, но надо помнить, что дозы лѣкарствъ, входившихъ въ смѣси, были въ его время чудовищно велики, такъ что каждое лѣкарство смѣси дѣйствовало не только физіологически, но часто прямо отравляющимъ образомъ. Борясь противъ употребленія такихъ смѣсей, равно какъ и противъ не менѣе вредныхъ кровопусканій, практиковавшихся въ большихъ

размѣрахъ тогдашними аллопатами, Ганеманъ и его послѣдователи встрѣчали съ стороны послѣднихъ столь безобразное противодѣйстіе, грубое, невѣжественное и изувѣрское, что обращеніе ихъ къ суду общественному, къ здравому смыслу публики вполнѣ понятно и было прямо необходимо для упроченія въ жизни новаго ученія. Въ полномъ разгарѣ этой борьбы Ганеману и его послѣдователямъ пришлось создать гигантскій трудъ, новое лѣкарствовѣдѣніе, основанное на совершенно новомъ началѣ, на подробнѣйшемъ изученіи каждаго отдѣльнаго лѣкарства на здоровый человѣческій организмъ, а затѣмъ уже на больной. Увлеченный этой грандіозной работой, Ганеманъ считалъ непремѣннымъ условіемъ удачнаго гомеопатическаго лѣченія примѣненіе въ болѣзни *лишь по одному лѣкарству на разъ*, согласно даннымъ изслѣдованія каждаго лѣкарства въ отдѣльности, и назначеніе по одному лѣкарству на разъ понималъ и объяснялъ какъ уже сказано выше, въ томъ смыслѣ, что *къ другому лѣкарству дозволительно перейти лишь тогда, когда дѣйствіе предыдущаго лѣкарства совершенно истощилось.* Что же касается *продолжительности дѣйствія* каждаго лѣкарства, то онъ же, на основаніи своихъ изысканій, опредѣлялъ ее, смотря по лѣкарству, въ нѣсколько часовъ до нѣсколькихъ дней въ острыхъ случахъ болѣзней, въ нѣсколько дней до нѣсколькихъ недѣль и мѣсяцевъ—въ хроническихъ. Согласно этому онъ дѣйствительно давалъ всегда свои similia по одному на разъ и въ крайне рѣдкихъ промежуткахъ времени, дѣлая исключеніе лишь для очень бурно протекающихъ болѣзней, когда и онъ значительно учащалъ пріемы лѣкарствъ и даже давалъ два лѣкарства попеременно. Такъ, онъ давалъ попеременно Rhus и Bryonia въ нѣкоторыхъ формахъ тифа, несмотря даже на то, что считалъ эти лѣкарства антидотами. Это со стороны Ганемана попеременное назначеніе двухъ лѣкарствъ я считаю первымъ шагомъ на пути суммированія гомеопатическихъ лѣкарствъ. Практикуя такимъ образомъ, Ганеманъ и его первые послѣдователи получали въ сравненіи съ тогдашней аллопатіей прямо чудесные результаты. Иначе не могло быть, такъ какъ, если бы этого не было, новое ученіе заглохло бы въ самомъ же началѣ, оказалось бы мертворожденнымъ. Но можно ли отсюда заключить,

что эти первые піонеры гомеопатіи рѣшительно во всѣхъ случаяхъ болѣзней получали такіе результаты? Нѣтъ, нельзя, ибо, если бы оно было такъ, то не изъ за чего было бы намъ, современнымъ гомеопатамъ, копья ломать изъ за нашего способа лѣченія, такъ какъ онъ давно уже господствовалъ бы надъ старымъ способомъ. Отъ добра добра не ищутъ и, если бы первоначальный способъ примѣненія гомеопатическихъ лѣкарствъ былъ единственно вѣрный, незачѣмъ было бы искать новыхъ способовъ. И дѣйствительно уже на первыхъ порахъ произошелъ нѣкоторый расколъ между Ганеманомъ и его приверженцами, многіе изъ которыхъ не могли примириться съ единичностію примѣненія лѣкарствъ, равно какъ и съ тѣми высокими разведеніями, къ которымъ въ концѣ концовъ пришелъ Ганеманъ. Тогда какъ попеременное назначеніе *двухъ* лѣкарствъ допускалось Ганеманомъ какъ исключеніе, многіе весьма извѣстные его послѣдователи возвели это въ правило; вотъ рядъ именъ такихъ гомеопатовъ: *Hering*, *Gross*, *Keimel*, *Aegidi*, *Hirsch*, *Hartmann*, *Perry*, *Teste*, *Espanet*, *Jousset*, *Martiny*, *Bernard* и другіе. Впослѣдствіи перешли отъ попеременнаго назначенія двухъ лѣкарствъ къ смѣшиванію ихъ, къ дѣйствительнымъ Doppelmittel (двойнымъ средствамъ), цѣлесообразность которыхъ подтверждается, напримѣръ, *Graufogl*'емъ въ его „Lehrbuch der Homoeopathie", и даже *Goullon*, объявляющій въ упомянутой статьѣ своей двойныя средства противорѣчащими принципу гомеопатіи, въ другой своей статьѣ, переводъ которой помѣщенъ былъ въ декабрьской книжкѣ „Врача Гомеопата" за 1899 годъ, отстаиваетъ не только цѣлесообразность, но и законосообразность такихъ средствъ.

Не вдаваясь здѣсь въ изложеніе дальнѣйшаго развитія сложныхъ средствъ, я спрашиваю, насколько современные гомеопаты придерживаются завѣщаннаго Ганеманомъ „принципа" единичности назначенія лѣкарствъ и насколько они правы, считая гомеопатовъ, смѣшивающихъ лѣкарства, не только псевдогомеопатами, но и внутренними врагами гомеопатіи?

Мы только что видѣли, въ какомъ смыслѣ Ганеманъ училъ примѣнять лишь *по одному лѣкарству на разъ*. Современные гомеопаты повторяютъ это, наивно полагая, что они вполнѣ

слѣдуютъ этому принципу, давая больному въ теченіе дня 3—4—5 лѣкарствъ, но „по одному на разъ". Правовѣрный гомеопатъ убѣжденъ въ правовѣрности слѣдующаго, напримѣръ, назначенія имъ лѣкарствъ: „утромъ и вечеромъ принимать *Хинин.-сульфурик. 1*, а въ теченіе дня *Тартар.-эметик. 6* и *Гепаръ-сульфуръ 6*, черезъ часъ по пріему; кромѣ того, послѣ ѣды *Пульсатилла 3* и на ночь *Коффеа 1*; въ случаѣ нервнаго раздраженія—добавочныя лѣкарства *Игнація 6* и *Хамомилла 3*, по 10 капель въ рюмкѣ воды, черезъ 5—10 минутъ по глоточку, до улучшенія" (скопировано съ рецепта). Точь въ точь по Ганеману, не правда-ли? И не глубокое-ли фарисейство—утверждать, что подобныя назначенія принципіально гомеопатичны потому, что лѣкарства эти, хотя и въ изобиліи, но назначены „по одному на разъ". А вѣдь подобныя назначенія составляютъ самое обычное явленіе въ практикѣ правовѣрнаго гомеопата, единичныя же являются исключеніемъ. Помогаютъ ли такія назначенія? Вообще, безъ сомнѣнія, помогаютъ, но это именно потому, что дается не одно лѣкарство, а нѣсколько. И дѣйствіе ихъ въ такихъ случаяхъ—является-ли оно дѣйствіемъ единичныхъ лѣкарствъ или *суммой* дѣйствія нѣсколькихъ изъ нихъ?

Вопросъ этотъ необходимъ и крайне важенъ въ виду обычнаго со стороны правовѣрнаго гомеопата возраженія противъ сложныхъ средствъ, а именно, что, давая смѣсь лѣкарствъ, невозможно судить о томъ, какое изъ лѣкарствъ помогло; а это ведетъ-де къ затемнѣнію лѣкарственной терапіи. Итакъ, единичность или сумма дѣйствія тутъ имѣется, именно въ приведенномъ образчикѣ обычной гомеопатической ординаціи?

Я упомянулъ выше о продолжительности дѣйствія лѣкарствъ согласно наблюденіямъ Ганемана и его первыхъ послѣдователей, до сихъ поръ пока ни кѣмъ ни опровергнутымъ. Теперь возьмемъ хотя бы только главнѣйшія изъ только что упомянутаго образчика: *хинин.-сульфурикъ* — „въ острыхъ случаяхъ отъ 4 до 12 часовъ, въ хроническихъ—до 3 недѣль"; *антимон. тартарик.*— „отъ нѣсколькихъ дней до 5 недѣль"; *Гепаръ-сульфуръ* — „въ низшихъ дѣленіяхъ — нѣсколько дней, въ высокихъ — до 1 мѣ-

сяца" [1]). Бóльшую или меньшую, но подобную все же продолжительность дѣйствія имѣють, за исключеніемъ камфоры, всѣ прочія гомеопатическія лѣкарства, согласно ученію Ганемана. И если это такъ, то, о мудрый Эдипъ, изреки, какое же изъ этихъ лѣкарствъ, принимаемыхъ однимъ больнымъ такъ, какъ сказано выше, производить улучшеніе (или, допустимъ, ухудшеніе) въ его болѣзни? Если же дѣйствія этихъ лѣкарствъ *совпадаютъ*, то можетъ ли тутъ быть рѣчь о единичности назначенія и не все ли это равно, что давать *одновременно въ смѣси* всѣ эти лѣкарства или нѣкоторыя изъ нихъ? Между тѣмъ приблизительно такъ практикуютъ всѣ гомеопаты, за единичными, быть можетъ, исключеніями. По этому не имѣетъ цѣны возраженіе, что, молъ, мало-ли что практикуютъ, но это неправильно и ни въ одномъ строго-гомеопатическомъ руководствѣ не найдете дозволенія назначать такимъ образомъ два или нѣсколько гомеопатическихъ лѣкарствъ; всюду въ руководствахъ такихъ приводится лишь по одному, много уже—по два лѣкарства при каждомъ соотвѣтственномъ симптомокомплексѣ (а не болѣзни); если же въ практикѣ употребляются по 3—4 лѣкарства поочередно, то вина тутъ не гомеопатіи, а гомеопата-практика, отступающаго отъ ея принципа. Что на это сказать, если только пожелать быть искреннимъ и правдивымъ? По моему достаточно сказать, что ни одинъ гомеопатъ, въ Петербургѣ, по крайней мѣрѣ, но, смѣю думать, также и въ другихъ мѣстахъ, не практикуетъ единичныхъ лѣкарствъ тѣмъ способомъ, какой указывается въ руководствахъ по гомеопатіи. Интересенъ слѣдующій случай, для иллюстраціи сказаннаго, гдѣ было бы согласно „принципу" совершенно достаточно давать лишь одну *силицію;* случай этотъ былъ въ практикѣ одного весьма виднаго врача-гомеопата, который мнѣ о немъ разсказалъ, и когда я его спросилъ, почему онъ въ данномъ случаѣ не ограничивается однимъ этимъ лѣкарствомъ, а даетъ еще поочередно или попеременно, рядомъ съ нимъ, и другія лѣкарства, чистосердечно отвѣтилъ: „ну, какъ вамъ сказать, хочется возможно скорѣе поднять больного на ноги". Мотивъ, конечно,

---

[1]) См., наприм., Фелленбергъ-Циглеръ «Краткое лѣкарствовѣдѣніе».

прекрасный и онъ присущъ всѣмъ безъ исключенія гомеопатамъ, но самый фактъ такого признанія со стороны правовѣрнаго гомеопата говоритъ въ пользу сложныхъ средствъ лучше пространныхъ разсужденій.

Въ слѣдующей книжкѣ журнала мы возвратимся еще къ предмету настоящей статьи.

Законъ лѣченія.

Лекція д-ра мед. *Джослина*.

(Переводъ съ англійскаго В. Я. Герда).

(Окончаніе).

Теперь я хочу перейти къ нѣкоторымъ общимъ соображеніямъ, относящимся до двухъ соперничающихъ методовъ. Я привожу ихъ не какъ доказательства, а въ надеждѣ, что они могутъ повести къ экспериментальному изслѣдованію. Они были бы излишни, если бы аллопаты не были заражены массою предразсудковъ, мѣшающихъ имъ производить, въ духѣ индуктивной философіи, опыты, которые были бы вполнѣ достаточны, чтобы убѣдить ихъ въ истинности гомеопатіи.

Никакое лѣкарство не можетъ вылѣчить болѣзнь, если оно не вліяетъ, прямо или косвенно, на всѣ больныя части, и чѣмъ болѣе сходства между симптомами лѣкарства и симптомами болѣзни, тѣмъ оно ближе подходитъ къ болѣзни какъ по мѣсту пораженія, такъ и по относительной интенсивности.

Число частей въ организмѣ, способныхъ воспринимать болѣзнетворныя и цѣлебныя дѣйствія лѣкарственныхъ веществъ, далеко превосходитъ число частей, признаваемыхъ въ анатоміи, это очевидно изъ того почти безконечнаго разнообразія симптомовъ, которые вызываютъ и излѣчиваютъ лѣкарства. Милліоны волоконъ и молекулъ подвержены вліянію врачебныхъ дѣятелей; какимъ же образомъ разрѣшить задачу лѣченія такихъ многочисленныхъ элементовъ? Помощью обычныхъ способовъ это рѣшительно невозможно. Совершенно недостаточно доказывать, что

такое то лѣкарственное вещество проявляетъ специальное дѣйствіе на такой то аппаратъ, или на извѣстный органъ этого аппарата, или даже на извѣстную ткань органа.

Каждая ткань органа состоитъ собственно изъ безконечнаго множества составныхъ частей, и эти безконечно малыя частицы могутъ быть одновременно поражены какимъ нибудь болѣзненнымъ состояніемъ, при чемъ каждый отдѣльный элементъ можетъ быть пораженъ различно. Какою сложною, слѣдовательно, должна быть болѣзнь всего органа!

Еще болѣе сложною является болѣзнь всего тѣла, даже при какомъ нибудь такъ называемомъ мѣстномъ страданіи. Страданіе одной части влечетъ за собою страданіе всего тѣла и болѣзнь должна болѣе или менѣе отражаться на каждомъ органѣ, каждой ткани, каждой молекулѣ.

Вполнѣ излѣчить можетъ только такое лѣкарство, которое дѣйствуетъ на каждую больную часть тѣла, и притомъ соразмѣрно степени пораженія каждой части. Между дѣйствіями на эти части должно быть не только количественное, но и качественное различіе. Если въ организмѣ существуютъ одновременно моменты разновидностей болѣзненнаго дѣйствія, то имъ необходимо противопоставить такое же количество цѣлебныхъ дѣйствій. Вотъ конечная цѣль, которой требуется достигнуть или непосредственнымъ соприкосновеніемъ, или же помощью взаимныхъ вліяній различныхъ частей и функцій организма.

Въ виду такого осложненія, какими грубыми и недостаточными являются обычные способы лѣченія, каковы напр. открытіе поръ тѣла или протоковъ печени, извлеченіе крови изъ венъ, или прочищеніе пищеварительнаго канала! Точно такъ же несовершенны электричество и водолѣченіе, не поддающіяся никакому закону, удовлетворяющему всѣмъ разнообразнымъ болѣзненнымъ дѣйствіямъ.

Разжижженныя лѣкарства, назначаемыя согласно закону подобія—вотъ истинные регуляторы животнаго электричества и человѣческаго организма. Совокупность болѣзни есть совокупность ея болѣзненныхъ дѣйствій, которыя должны выражаться исключительно извѣстными явленіями. Всякій истинный и полный за-

конъ врачеванія долженъ относиться ко всѣмъ болѣзненнымъ явленіямъ и опредѣлить отношеніе, существующее между ними и цѣлебными дѣятелями. Эти отношенія могутъ быть прямыми или косвенными. Послѣднія сопровождаются всѣми ошибками раціонализма. Разсмотримъ непосредственныя отношенія.

Симптомы лѣкарства могутъ имѣть троякое отношеніе къ симптомамъ болѣзни, а именно: тождество, сходство и несходство. Послѣднее включаетъ въ себѣ противоположность и поэтому антипатія есть отрасль аллопатіи. Антипатія собственно непримѣнима, такъ какъ не бываетъ такой болѣзни, которой значительная часть симптомовъ была бы противоположна симптомамъ лѣкарства, и, слѣдовательно, принявъ ее за основаніе, невозможно было бы вылѣчить ни одну болѣзнь.

Обращаясь отъ противоположности къ другимъ формамъ неподобія, мы не находимъ ни одной, которая могла бы служить базисомъ для терапевтическаго закона. Для надлежащей оцѣнки чистой аллопатіи мы должны выдѣлить изъ нея всякій ингредіентъ гомеопатіи и тогда останется ли въ ней хотя какой либо базисъ цѣлебнаго дѣйствія? Если между симптомами лѣкарства и болѣзни нѣтъ никакого отношенія тождества, подобія или противоположности, то лѣкарство должно проявлять свое дѣйствіе на другія функціи, органы и ткани, и вліять иначе, чѣмъ болѣзнь, а такое отсутствіе всякаго близкаго отношенія явно предполагаетъ полный недостатокъ цѣлебной силы—лѣкарству, такъ сказать, не за что ухватиться.

Степени отношеній между дѣйствіемъ лѣкарства и болѣзнью можно изобразить громаднымъ кругомъ. Тождество будетъ въ центрѣ; въ этой точкѣ находится изопатія. Непосредственно вокругъ нея расположены самыя совершенныя степени подобія—это область чистой гомеопатіи. Въ смежности съ нею находится кольцо подобій менѣе близкихъ—это театръ гомеопатической практики хотя и не совершенной, но всетаки удовлетворительной. Онъ окруженъ кольцомъ подобій и неподобій и составляетъ область аллопатической гомеопатіи. Сдѣлавъ еще шагъ кнаружи, мы переходимъ черезъ круговую линію номинальной гомеопатіи, отдѣляющую гомеопатію отъ гомеопатической аллопатіи, т. е.

подобій, столь несовершенныхъ, что они заслуживаютъ названія неподобій. Старошкольный практикъ часто странствуетъ въ этой области и иногда вступаетъ во внутреннія кольца, ближайшія къ болѣзни, и такимъ образомъ облегчаетъ или излѣчиваетъ ее. Идя еще далѣе кнаружи, мы вступаемъ въ область значительнаго неподобія, и, наконецъ, на самой окружности, мы можемъ представить себѣ область полнаго неподобія—чистѣйшую аллопатію. Здѣсь уже, какъ мы видѣли, не существуетъ никакого отношенія между лѣкарствомъ и болѣзнью, которое могло бы служить основаніемъ цѣлебнаго дѣйствія.

Перейдемъ теперь отъ окружности къ центру—точкѣ тождества. Можетъ ли изопатія быть истиннымъ принципомъ лѣченія? Разсматривая эту систему лѣченія, мы не должны забывать фактъ, что тождество представляетъ собою лишь математическую точку, не имѣющую измѣреній. Малѣйшее уклоненіе отъ нея есть подобіе. Изопатія находится въ положеніи неустойчиваго равновѣсія, какъ прутъ, балансируемый на одной изъ своихъ оконечностей. Несмотря на всѣ попытки сохранить отвѣсное положеніе, она постоянно склоняется къ области гомеопатіи. Мы не должны смѣшивать кажущуюся изопатію съ настоящей; послѣдняя, по моему, вовсе не существуетъ въ качествѣ врачебной системы. Если извѣстные продукты болѣзни, будучи введены въ желудокъ, излѣчивали болѣзнь, вызванную прививкою тождественнаго по роду вируса, то это не потому, что второе дѣйствіе идентично, а потому, что оно подобно болѣзни въ ея существующей стадіи. Мы никогда не можемъ быть увѣрены, что послѣдовательныя впечатлѣнія одного и того же токсическаго дѣятеля идентичны по своей природѣ, если онъ не назначается однороднымъ способомъ и при одинаковыхъ условіяхъ. Малѣйшее уклоненіе отъ идентичности будетъ уже подобіемъ. Однимъ наблюденіемъ невозможно опредѣлить идентичность дѣйствія, точно такъ же какъ мы не въ состояніи опредѣлить соприкосновеніе двухъ смежныхъ точекъ. Поэтому то изопатія не имѣетъ никакого основанія на опытѣ, и, по моему, оно не имѣетъ основанія и въ разумѣ. Прибавленіе однороднаго дѣйствія усиливаетъ дѣйствіе, а если временное усиленіе болѣзни клонится къ ея облегче-

нію, то отчего бы болѣе тяжкой болѣзни не быть болѣе склонною къ самопроизвольному излѣченію, чѣмъ болѣзни первоначально легкой?

Сличая между собою аллопатическую и гомеопатическую практику, мы находимъ, что характеристика гомеопатіи подобіе, а характеристика аллопатіи неподобіе. Онѣ отличаются между собою но по роду, а по степени. Умѣренное подобіе и умѣренное неподобіе смежны — почти идентичны. Пограничную линію между лучшими формами аллопатіи и худшими формами гомеопатіи невозможно опредѣлить въ точности. Въ кругѣ, которымъ я изобразилъ различныя видоизмѣненія смѣшанныхъ системъ, кольца сливаются въ незамѣтные оттѣнки отъ центральнаго кольца полнаго подобія до окружности полнаго неподобія.

Быть можетъ я не могу лучше выразить мой взглядъ на природу гомеопатическаго дѣйствія, какъ назвавъ ее самымъ усовершенствованнымъ противо-раздраженіемъ или отвлеченіемъ, хотя понятія эти связаны съ примѣненіемъ грубыхъ наружныхъ процессовъ, не имѣющихъ специфическаго отношенія къ безконечно разнообразнымъ видамъ болѣзненнаго дѣйствія. Тѣмъ не менѣе эти грубые процессы старой школы могутъ дать намъ понятіе объ утонченныхъ процессахъ новой школы.

Когда врачъ пытается воздѣйствовать на раздраженіе въ плеврѣ противо-раздражающимъ средствомъ, примѣняя такое средство къ ногамъ, то получаемое отъ него дѣйствіе ничтожно въ сравненіи съ тѣмъ, которое получается отъ примѣненія его къ поверхности груди. При воспаленіи глаза онъ находитъ, что легкое искусственное воспаленіе, вызванное въ вискѣ, оказывается болѣе дѣйствительнымъ, чѣмъ такое воспаленіе, вызванное на груди. Вооопце, чѣмъ ближе онъ подходитъ къ больному мѣсту, тѣмъ благотворнѣе оказывается противо-раздраженіе, если только оно не настолько насильственно, чтобы распространить болѣзнь и сдѣлаться, такимъ образомъ, изопатичнымъ. Поэтому то онъ избѣгаетъ употребленія наружныхъ раздражающихъ средствъ при сильныхъ воспаленіяхъ мозга, плевры и проч. Теперь спрашивается, если вмѣсто того, чтобы примѣнить сильное раздраженіе на разстояніи одного дюйма отъ болѣзни, мы могли бы примѣ-

нить легкое раздраженіе на разстояніи одной милліонной дюйма, то не окажется ли оно болѣе безопаснымъ и полезнымъ?

Такъ какъ гомеопатическое средство невѣроятно близко подходитъ къ болѣзни по мѣсту, природѣ и функціи пораженныхъ частей, то оно возстановляетъ ихъ нормальную дѣятельность—вызываемое имъ новое болѣзненное дѣйствіе, проявляемое подобными же симптомами, скоро переходитъ самопроизвольно въ здоровое состояніе.

Если же гомеопатическое лѣкарство назначается въ слишкомъ большой дозѣ, то дѣйствіе его походитъ на дѣйствіе нарывного пластыря, приложеннаго къ черепу, при сильномъ воспаленіи поверхности мозга, т. е. вслѣдствіе своего излишка такое гомеопатическое средство дѣйствуетъ отчасти противо-раздраженіемъ, отчасти смежнымъ сочувствіемъ, при чемъ послѣднее мѣшаетъ первому. Его непосредственное дѣйствіе, не ограничиваясь одною точкою близь болѣзни, проявляется въ кругѣ, который съ одной стороны захватываетъ точку изопатіи, а съ другой переходитъ въ область неподобія. Вслѣдствіе этого, оно съ одной стороны клонится, къ отнесенію и продленію первоначальной болѣзни, а съ другой къ развитію новыхъ аллопатическихъ страданій, способныхъ скорѣе истощить жизненныя силы, чѣмъ уничтожить болѣзнь.

Если приведенныя мною въ пользу гомеопатическаго закона общія апріорныя соображенія побудятъ кого нибудь испытать его на дѣлѣ, цѣль моя будетъ достигнута. Всякій врачъ, добросовѣстно и основательно испытавшій гомеопатію, дѣлался ея приверженцемъ.

Практическія наблюденія.

I.

Къ лѣченію флебита (воспаленіе венъ).

Воспаленіе венъ бываетъ острое и хроническое и обыкновенно занимаетъ наружный и средній слой стѣнки, рѣже внутренній. Боли сильно жгучія, соотвѣтствуютъ расположенію вены, которая распухла, расширена, красна, почти огненнаго цвѣта;

это воспаленіе переходитъ обыкновенно въ стойкое растяженіе венъ или ведетъ къ трофическимъ разстройствамъ, такъ называемымъ варикознымъ язвамъ ногъ.

Если варикозные узлы расположены въ мошонкѣ, то болѣзнь называютъ *varicocele*; геморроемъ, если они находятся въ заднемъ проходѣ, кожными, если они расположены въ кожѣ. Главнымъ факторомъ въ лѣченіи служитъ спокойное пребываніе въ постели или на диванѣ.

Изъ гомеопатическихъ средствъ показаны:

а) при *флебитѣ* (простое воспаленіе венъ).

Гамамелисъ, если наблюдается сильное напряженіе и давленіе на протяженіи воспаленной вены, если эта послѣдняя сильно растянута и такъвыступаетъ на кожѣ, что грозитъ лопнуть. Въ этомъ случаѣ *гамамелисъ* самое лучшее средство. Оно устраняетъ опухоль венъ, красноту и жаръ тканей, точно также и опасность лопанія венъ.

Если наблюдаются венозныя кровотеченія, обыкновенно при геморроѣ, *гамамелисъ* опять показанъ, но авторъ наблюдалъ прекрасные результаты отъ *трилл.* *пендул.* и *ипекак.*, послѣ того какъ гамамелисъ не подѣйствовалъ.

Пульсатилла имѣетъ почти тоже значеніе при воспаленіи венъ, какъ и гамамелисъ. Она показана при слабости венознаго тока крови и задержкѣ возврата крови къ сердцу. Конечно, характерные симптомы *пульс.* должны быть на лицо для ея примѣненія.

Пульсатилла полезна у женщинъ, особенно при боляхъ, переходящихъ съ мѣста на мѣсто, которыя характерны для ревматизма.

Затѣмъ *ляхезисъ* и другіе змѣиные яды полезны при воспаленіи венъ, особенно при повышенной чувствительности кожи, которая не выноситъ ни малѣйшаго давленія; кромѣ того наблюдаются и другіе циркуляторныя и венозныя разстройства, напримѣръ, ощущеніе ползанія мурашекъ, которое часто встрѣчается при флебитѣ.

Аписъ показанъ при отекѣ и колющихъ боляхъ; такъ какъ послѣднее характерно и для *ляхезисъ*, то для успѣшнаго дѣйствія *аписъ* требуется сильный отекъ, также какъ при *phlegmasia alba dolens* (бѣлая опухоль колѣна) вмѣстѣ съ *пульс.* и *гам.*

Арсен. 6 или 12 разв. при преобладающей жгучей боли, больные ощущаютъ воспаленный сосудъ какъ огненную линію.

При травматическомъ воспаленіи (черезъ внѣшнее пораненіе) показаны *арника, коніумъ* и *гепаръ.*

При септическомъ флебитѣ (при проникновеніи въ кровь гнилостныхъ веществъ или бактерій) авторъ даетъ *ляхезисъ*, который особенно полезенъ при отравленіи трупнымъ ядомъ.

Воспаленіе венъ вмѣстѣ или попеременно съ ревматизмомъ или подагрой требуетъ ревматическихъ средствъ, раньше всего *пульсат.*

При гнойномъ флебитѣ *Lilienthal* указываетъ главнымъ образомъ на *richtig, арника, коніумъ, гепаръ, меркур., силицея* и *сульфуръ.* Хотя можно примѣнять и *вератрумъ виридe, миристика себифера, ляхезисъ, тарантула* и др. средства. При пуэрперальномъ (послѣродовомъ) флебитѣ эти средства также показаны.

б) При *Varices* (расширеніе венъ).

Авторъ не вѣритъ въ полное излѣченіе растяженія венъ, но все же есть средства, предохраняющія отъ воспаленія и устраняющія выше изложенныя явленія. Раньше всего онъ рекомендуетъ ношеніе резиновыхъ чулокъ, ибо они уменьшаютъ боли и могутъ повести къ выздоровленію, поддерживая вены. Какъ только появляются зудъ, колотье и жаръ, чулки слѣдуетъ снять. Тогда показано главнымъ образомъ спокойствіе.

Д-ръ *Cartier* часто наблюдалъ уменьшеніе отъ *цинкумъ* 6, которое устраняетъ и другія явленія. Судороги въ икрахъ отъ растяженія глубокихъ венъ излѣчиваются *купрумъ* 6, 12 или 30.

Растяженіе венъ, зависящее отъ болѣзни печени, улучшается несомнѣнно отъ *ликоподіумъ*, также и отъ *кардуусъ маріанусъ* извѣстное печеночно-селезеночное средство *Rademacher*'а, которое хорошо вліяетъ и на язвы варикозныя.

Ацид. флуор. по мнѣнію д-ра *Epps* дѣйствуетъ прекрасно не только на воспаленныя, но и на растянутыя вены, т. е. на венозную ткань.

в) *Варикозныя язвы.*

Флуорисъ ацид. и *кардуусъ маріанусъ* считаются полезными въ этихъ случаяхъ.

Если дѣло идетъ о простой варикозной язвѣ, не осложненной сифилисомъ или другими болѣзнями, то французскіе врачи обыкновенно рекомендуютъ *клематисъ* разв. 6 и наружное примѣненіе клематисъ въ видѣ мази при лежаніи въ постели. Д-ръ *Cartier*, въ гомеопатическомъ госпиталѣ для хрониковъ въ *Wards Island* у *Нью-Іорка*, гдѣ масса варикозныхъ язвъ, наблюдалъ, что выше описанное употребленіе *клематисъ* превосходитъ всѣ другія хваленыя средства по своимъ результатамъ.

II.

Истерія.

Д-ра *W. Bohn* въ Нюрнбергѣ.

Слово истерія и діагнозъ истерія въ наше нервное время съ сильнымъ психическимъ напряженіемъ стало общимъ достояніемъ. Есть люди, которые всякое своеобразное душевное состояніе, находящееся въ связи съ болѣе сильной возбудимостью индивидуума, называютъ истеріей; есть даже врачи, которые каждое странное тѣлесное ощущеніе называютъ истеріей, если не имѣютъ достаточно данныхъ для точнаго діагноза, и имѣютъ при этомъ въ виду воображаемую болѣзнь, вызванную „волею" субъекта.

Уже привыкли разстройства на почвѣ умственныхъ способностей, даже на почвѣ нравственности, спеціально половой нравственности, считать болѣзнями и лѣчить ихъ; точно также привыкнутъ истерію разсматривать какъ болѣзнь воли.

Есть форма истерія, основанная на органическихъ разстройствахъ; эта истерія (отъ греческаго υστερον—матка) появляется какъ рефлекторный неврозъ при извѣстныхъ болѣзняхъ половыхъ органовъ женщины; на ряду съ ней существуютъ формы, не зависящія ни отъ какой другой болѣзни.

Физическимъ выраженіемъ истеричнаго состоянія является параличъ воли. Разстройство существуетъ въ пунктѣ связи волевыхъ центровъ съ органами тѣлесной дѣятельности. Эта волевая слабость въ связи съ опаснымъ стремленіемъ къ подражанію въ ощущеніяхъ и поступкахъ имѣетъ слѣдствіемъ то обстоятельство,

что всякое впечатлѣніе имѣетъ максимальное дѣйствіе у истеричныхъ. Истеричный ребенокъ видитъ припадокъ эпилепсіи и получаетъ самъ такой же припадокъ. Истеричный взрослый изучаетъ всевозможныя популярныя медицинскія книги и приходитъ къ врачу съ готовымъ діагнозомъ (ракъ желудка, спинно-мозговая сухотка—любимыя болѣзни). Способность къ внушенію страшно усилена, способность отвлечь себя отъ непріятныхъ ощущеній и впечатлѣній потеряна. Состояніе духа мѣняется; больной становится безграничнымъ эгоистомъ, и всякое альтруистическое стремленіе имѣетъ цѣлью только показать себя.

Наружно истерія характеризуется разстройствомъ нормальнаго отношенія между явленіями нашего сознанія и нашего тѣла, которое создаетъ эти странные и субъективные симптомы: параличъ движенія и чувствительности или повышенную чувствительность всего тѣла. Ощущенія доходятъ до сознанія въ извращенномъ видѣ, волевые импульсы не находятъ повиновенія въ мышцахъ или ложно исполняются. Усилены всѣ рефлекторныя движенія, т. е. не требующія ни сознанія, ни воли.

Уже выше было упомянуто, что истерическія явленія у женщинъ чаще имѣютъ органическую подкладку, устраненіе которой заставляетъ исчезнуть и эти явленія. Обыкновенно это воспаленіе яичниковъ и трубъ, перегибы матки; лѣченіе въ этихъ случаяхъ принадлежитъ гинекологу, а не неврапатологу. Рефлекторными симптомами этихъ разстройствъ являются боли во всѣхъ частяхъ спины, невральгіи, ощущеніе клубка, поднимающагося по пищеводу, головная боль, давленіе на затылокъ и т. д.

Поэтому всѣхъ женщинъ, истерія которыхъ не поддается лѣченію, долженъ изслѣдовать гинекологъ. Его опытная рука принесетъ пользу тамъ, гдѣ неврапатологъ безсиленъ.

Лѣченіе чисто нервной истеріи, характеризуемой функціональными неврозами, т. е. не основанными на анатомическихъ измѣненіяхъ органовъ, не всегда безполезно. Но раньше всего надо твердо установить, что истерическіе судороги не эпилептическій припадокъ, что дрожаніе не зависитъ отъ дрожательнаго паралича. Не слѣдуетъ легкомысленно ставить діагнозъ истеріи. Это жестокость, ибо истерія болѣе или менѣе тяжелая душевная болѣзнь.

Теперь я обращу ваше вниманіе на удивительное вліяніе правильно выбранныхъ гомеопатическихъ лѣкарствъ на истерическое состояніе. Тутъ дѣло не только во внушеніи, ибо въ противномъ случаѣ всякое лѣкарство оказывало бы дѣйствіе. Но капля алкоголя или молочный сахаръ не дѣйствуютъ, а нужно именно *simillimum*. Если наше положеніе дальше подтвердится, то опасное лѣченіе истеричныхъ гипнотическимъ внушеніемъ все болѣе и болѣе прекратится. Больному мозгу истеричнаго не надо навязывать еще новыхъ чужихъ представленій, которыя даютъ ему слишкомъ тяжелую работу.

Особенно при лѣченіи истеріи для насъ полезны субъективные симптомы лѣкарствъ. Между ними и истеріей нѣчто похожее: здѣсь какъ и тамъ часто замѣчается отсутствіе соотвѣтствующихъ органическихъ причинъ.

Способъ, который примѣняется при лѣкарственныхъ опытахъ, совершенно исключаетъ предположеніе, что всѣ субъективные симптомы вызваны болѣзненнымъ воображеніемъ опытодѣлателей.

Если проанализировать разстройства истеричныхъ, окажется что они совсѣмъ не такъ измѣнчивы, какъ принято думать. Сначала нужно испытать не подходящее средство, а затѣмъ *simillimum*. Я полагаю, что только въ послѣднемъ случаѣ получится требуемый результатъ.

Приведу двѣ исторіи болѣзни изъ моей практики въ подтвержденіе моихъ положеній.

Г-жа *М. Р.* 35 лѣтъ хорошо сохранившаяся блондинка съ слезливымъ выраженіемъ лица и соотвѣтствующимъ настроеніемъ. Она ищетъ утѣшенія и помощи (*натр. мур.* поэтому оказалось безполезнымъ). Въ дѣтствѣ золотушная, менструація установилась въ 20 лѣтъ послѣ нервныхъ судорогъ и менструальной колики. 4 недѣли тому назадъ роды, потеря крови. Легкое малокровіе. Годъ уже длятся головныя боли, приливы къ головѣ, шумъ и звонъ въ ушахъ, безъ объективныхъ причинъ. Сильныя головныя боли. Спокойствіе и горизонтальное положеніе усиливаютъ всѣ разстройства, поэтому по ночамъ больная долго не ложится. Улучшеніе на свѣжемъ воздухѣ; длится годъ; объективныхъ симптомовъ нѣтъ. Запоръ, но безъ желудочныхъ симптомовъ.

Лѣченіе большими количествами *опія*, *морфія* и *фенацетина* осталось безуспѣшнымъ, также какъ и слабительными. *Натрумъ мур*. примѣняется безуспѣшно, затѣмъ *пульсатилла* x 6 черезъ 4 часа по 3 капли, позже все рѣже, притомъ соотвѣтственная діэта, вмѣсто слабительныхъ употребленіе клизмъ.

Черезъ 2 дня улучшеніе, позже полное выздоровленіе.

Ребенокъ *А. В.* 7 лѣтъ приносится матерью въ больницу въ качествѣ тяжелаго больного. Черезъ каждые $^{1}/_{4}$—1 часа у больного являются судороги съ потерею сознанія и слѣдовательно онъ не можетъ ничего дѣлать.

Крѣпкій ребенокъ, не имѣющій вида тяжелаго больного: нѣсколько тупое выраженіе лица; на вопросы врача не отвѣчаетъ и къ нему нельзя приступить.

Внезапно видимое онѣмѣніе; потеря сознанія. Припадки часто повторяются первый день. Въ промежуткахъ и въ отсутствіи врача ребенокъ очень живой, возбужденный и даже злобно настроенный.

Діагнозъ: aura epileptica? на истерической почвѣ.

Терапія растворъ *цинк. валеріан.* 0,001:10,0, 3 раза въ день по 1 каплѣ.

Со второго дня припадки не возвращаются. Черезъ 14 дней ребенка выписываютъ, такъ какъ рецидива не было.

Такіе случаи должны практика наводить на мысль, что вмѣсто опасныхъ нервныхъ средствъ лучше давать подобранныя гомеопатическія средства. Успѣхъ будетъ несомнѣнный.

Фармакодинамика.

Баріумъ.

Д-ра *Stanham* (Лондонъ).

Это средство оказываетъ замѣчательное дѣйствіе на нервную систему, на сосудистую систему, на пищеварительные органы, на дыхательные пути, на мочеполовую систему.

1) *Нервная система*. Душевные симптомы: страхъ, боязнь людей, трусость, забывчивость, неспособность напрягать вниманіе, нелюбовь къ игрѣ.

Эти симптомы указываютъ на употребленіе *Баріумъ* у отсталыхъ дѣтей.

Это лѣкарство вызываетъ мускульныя сокращенія, судороги въ икрахъ и часто сильныя конвульсіи, но обыкновенно преобладаютъ симптомы паралича: сильная общая слабость и усталость всѣхъ волевыхъ мышцъ, доходящая до полнаго паралича; глаза становятся неподвижными, параличъ верхняго вѣка и двойное зрѣніе, параличъ распространяется на верхнія и нижнія конечности, на животъ, грудь и жомы пузыря и прямой кишки. Вслѣдствіе этого Баріумъ показанъ при склерозѣ боковыхъ столбовъ спинного мозга, при мозговомъ кровоизліяніи, при преждевременной старости, при ночномъ недержаніи мочи у дѣтей, при непроизвольномъ выдѣленіи сѣмени, при параличѣ лицевого нерва.

2) *Сосудистая система*. Въ маленькихъ дозахъ баріумъ возбуждаетъ сердечную дѣятельность; въ сильныхъ дозахъ онъ ее парализуетъ и сердце останавливается въ систолѣ. Пульсъ неровный, но полный и быстрый, то медленный и неправильный. Баріумъ вызываетъ сокращеніе большихъ и маленькихъ артерій и тѣмъ повышаетъ кровяное давленіе. Онъ походитъ на *дигиталисъ*, но способъ его дѣйствія другой. Сердцебіеніе важное показаніе для его употребленія.

Соли барія съ успѣхомъ употребляются при болѣзняхъ сердца и артерій. При грудной жабѣ онѣ уменьшаютъ боль и одышку; онѣ также полезны для больныхъ, сохранившихъ послѣ инфлуенцы сильную возбужденность сердца и боль въ сердечной области. Онѣ дали прекрасные результаты при аневризмѣ.

3) *Пищеварительные органы*. Симптомы: зубная боль, которая усиливается послѣ полуночи; холодный языкъ, влажный и мало обложенный, или ротъ и языкъ сухи; скверный вкусъ; боль въ глоткѣ, болѣзненное и трудное глотаніе, отсутствіе аппетита, тошнота, скопленіе газовъ, рвота, тяжесть въ желудкѣ, схватки и слизистый поносъ. *Барита карбоника* часто употребляется, чтобы пресѣчь ангину; она полезна при поносѣ съ непроизвольными испражненіями.

4) *Дыхательные пути*: слабый голосъ, частое и неполное дыханіе; параличъ груди; тяжело говорить и кашлять; хрипы въ трахеѣ и въ бронхахъ, отекъ.

Баріумъ показанъ при отекѣ легкихъ, вслѣдствіе паралича дыханія и при бронхитѣ пожилыхъ людей.

5) *Мочевые пути.* Моча прозрачная и обильная; частое мочеиспусканіе и непроизвольное, закрытіе шейки пузыря. Онъ показанъ при увеличеніи предстательной железы и непроизвольномъ мочеиспусканіи.

Баріумъ также полезенъ при опуханіи лимфатическихъ железъ, при лейкоцитэміи, при жировыхъ опухоляхъ. Въ медицинѣ употребляются слѣдующія соли барія: углекислый барій, уксусно-кислый и хлористый барій. Всѣ эти три соли имѣютъ одинаковое дѣйствіе. („Monthly homoep. Rewiew").

Новости медицины.

Холера—Ная. Пожилая дама заболѣла холерой, которую лѣчили съ самаго начала гомеопатическими средствами, но неудачно. Внезапно наступилъ коллапсъ, слабость пульса, одышка, похолоданіе конечностей. Прописана *Ная* 6; послѣ двухъ дозъ улучшеніе; черезъ нѣсколько дней полное выздоровленіе.

(Д-ръ Majumdar, „Indian Med. Rev. Mai—Juni" 1900).

Стригущій лишай. Два случая д-ра *Rabe.* 1-й случай: двѣ бляшки величиною съ гривенникъ на шеѣ. *Сепія* высокое разв., одна доза; полное излѣченіе черезъ 3 недѣли. 2-й случай: бляшка на предплечьи. Сепія высок. разв. не улучшаетъ, бляшка увеличивается. Изслѣдованіе показываетъ присутствіе нитей *трихофиніонъ тонзурансъ.* Бациллинъ *200;* излѣченіе черезъ 4 недѣли.

Въ обоихъ случаяхъ никакого наружнаго лѣченія.

„Journ of Hom." 1900 p. 325.

Гомеопатическій законъ повсюду находитъ себѣ подтвержденіе. Даже механическое лѣченіе, если оно успѣшно, основывается на способности организма реагировать; оно часто вызываетъ ухудшеніе симптомовъ, которые оно должно было бы излѣчить. „Формуляръ" за ноябрь приводитъ новое доказательство въ пользу этого положенія.

„Лѣченіе перелоя массажемъ". — Д-ръ *Mohlau* приводитъ 120 случаевъ хроническаго перелоя, которые лѣчились безуспѣшно всевозможными способами; онъ ихъ сталъ лѣчить слѣдующимъ образомъ:

Мочеиспускательный каналъ захватываютъ первыми тремя пальцами возможно ближе къ простатѣ и направляются къ головкѣ сжимая каналъ такъ сильно какъ только больной можетъ терпѣть. Эту манипуляцію повторяютъ отъ 2—4 разъ. Вслѣдъ затѣмъ каналъ промываютъ 1—2 литрами стерилизованной воды, не содержащей никакого лѣкарства. Послѣ этого въ уретру вводятъ металлическій зондъ, который легко проходитъ въ каналъ и повторяютъ массажъ уретры на зондѣ. Затѣмъ опять промываютъ.

Часто случается, что черезъ 2—3 дня воспалительные симптомы ухудшаются, но это ухудшеніе не долго держится и выздоровленіе наступаетъ приблизительно черезъ 3 недѣли.

Д-ръ *Amman* указываетъ средство для укороченія припадковъ кашля при коклюшѣ въ № 10 „Natur und Volkheilskunde 1899". Это средство состоитъ въ легкомъ и простомъ пріемѣ, который не даетъ дѣтямъ окончить выдыханіе, какъ это обыкновенно бываетъ при припадкахъ; онъ заставляетъ ихъ снова вдыхать, раньше чѣмъ приливъ крови къ мозгу вызываетъ удушье. Это можно произвести двумя способами. Болѣе взрослыхъ дѣтей заставляютъ опускаться на колѣни на полъ, становятся за ними и помѣщаютъ свою правую ногу между колѣнями ребенка. Ребенка заставляютъ поднять руки къ верху, захватываютъ ихъ своими обѣими руками и вытягиваютъ грудную клѣтку ребенка надъ своимъ колѣномъ, которое подпираетъ ему спину, вверхъ и назадъ. Маленькихъ дѣтей ставятъ на стулъ, становятся за ними, схватываютъ его подъ мышками своими руками, подымаютъ ребенка и вытягиваютъ его плечи назадъ своими большими пальцами. Такимъ образомъ грудная клѣтка принимаетъ положеніе удобное для вдыханія и ребенокъ послѣ 4—5 кашлевыхъ толчковъ долженъ непремѣнно сдѣлать вдыханіе, и такимъ образомъ не задыхается. Спазмъ повторяется не такъ часто и такимъ про-

стымъ способомъ можно укоротить весь припадокъ. На эти ужасные припадки не приходится уже смотрѣть безпомощно, такъ какъ всякая мать или няня, даже старшіе братья и сестры могутъ легко научиться этому пріему. Я видѣлъ ребенка 4 лѣтъ, который такимъ образомъ помогъ своему 2 лѣтнему брату.

Д-ръ *G. Rosenfeld лѣчитъ различныя формы хроническаго поноса соотвѣтствующей діэтой* и ставитъ такое лѣченіе выше всякаго лѣкарственнаго. Главная цѣль автора заключается въ томъ, чтобы привести кишечникъ въ покойное состояніе, назначая въ пищу не раздражающія кишечникъ вещества. Что касается обычныхъ лѣкарственныхъ веществъ производныхъ опія, таннина и разныхъ алкоголь содержащихъ препаратовъ, то дѣйствіе ихъ скоропреходяще или только кажущееся. Къ раздражающимъ питательнымъ веществамъ авторъ относитъ зеленые овощи, плоды, пиво, растительные соки, а также мясо, масло и молоко. Послѣднее то производитъ запоры, то вызываетъ поносы. Жиры, именно масло, раздражаютъ кишечникъ, какъ въ сыромъ такъ и въ пережаренномъ видѣ. Мясо различныхъ животныхъ переносится различно. Такъ, куриное и голубиное мясо переносится легче всего, хуже—телячье и еще хуже коровье. Хорошо усваивается вареная ветчина и яйца въ смятку. Впрочемъ, нѣкоторые больные не переносятъ яицъ. Славой противопоносныхъ питательныхъ веществъ пользуются слѣдующія: рисъ, овсянка, саго, крупа, какао, сахаръ, чай, бѣлый хлѣбъ или сухари и англійскія печенья. Изъ животнаго царства—говяжій бульонъ, а также бульонъ изъ бараньяго мяса. Такимъ образомъ, на первыхъ порахъ больному назначается на завтракъ чай съ сахаромъ, какао на водѣ, или шоколадъ на водѣ и сухари. Второй завтракъ: бульонъ съ сухарями. Обѣдъ: бульонъ съ крупой, рисъ (варенный въ водѣ) съ корицей и сахаромъ, сухари, шоколадъ, печенья. Вечеромъ: овсянка въ бульонѣ и рисъ. Пить—переваренную или рисовую воду, или чай. Сырой или минеральной воды избѣгать. Когда дня черезъ два кишечникъ подъ вліяніемъ такой діэты успокоится, переходятъ ко второй ступени лѣченія и къ вышеописанной діэтѣ прибавляютъ вареную курицу или

голубя. Черезъ два дня даютъ ту же курицу (или голубя), но сваренную въ небольшомъ количествѣ воды. Еще черезъ 2 дня къ первоначальной діэтѣ прибавляютъ жаренаго въ маслѣ голубя. Позже разрѣшаютъ сырое масло и, наконецъ, еще черезъ дня 2 молоко—въ первый день одну ложку, во второй двѣ и т. д. При такомъ способѣ авторъ всегда получалъ прекрасные результаты. Если бы при соблюденіи этой діэты явилось какое либо осложненіе, то авторъ совѣтуетъ начать, не колеблясь, лѣченіе сначала.

(„Deutsche Aerzte Zeitung", 1901, № 20, октябрь).

Д-ръ *Romero* описываетъ въ „Cronica Médica Mexicana" (1 августа) *лѣченіе оспы пикриновою кислотою.* Примѣняется эта кислота авторомъ въ растворѣ 2 грм. ея на 15 грм. алкоголя и 185 грм. воды, для обмыванія пораженныхъ мѣстъ кожи, а также въ формѣ мазей съ соотвѣствующимъ содержаніемъ лѣкарства. Изъ 162 больныхъ, лѣченныхъ такимъ способомъ, 46 поправились безъ замѣтныхъ рубцевъ и 101 безъ единой рябинки; послѣднія остались лишь у 15 больныхъ. У нѣкоторыхъ больныхъ были обширныя сливныя корки, но и онѣ исчезали безъ всякаго слѣда. Кромѣ того, авторъ замѣтилъ въ нѣсколькихъ случаяхъ, что лѣченіе пикриновою кислотою дѣлало больныхъ какъ-будто гораздо менѣе опасными для ихъ семьи. Дѣйствіе кислоты *Romero* объясняетъ разрушеніемъ гноеродныхъ микроорганизмовъ.

(„The New-York Medical Journal", 5 октября).

Для лѣченія острыхъ катарральныхъ и мѣшечковыхъ воспаленій миндалевидныхъ железъ д-ръ *Samuel Floersheim* (въ Нью-Іоркѣ) горячо хвалитъ *іодную настойку.* Лѣкарство это, столь простое и дешевое, помогаетъ, по автору, и въ самыхъ упорныхъ случаяхъ, безуспѣшно лѣченныхъ другими средствами. Примѣняется оно очень просто: смачиваютъ въ настойкѣ волосяную кисточку и быстро проводятъ ею по воспаленной поверхности. Если при этомъ больной, по истеченіи двухъ минутъ, начинаетъ жаловаться на сильную жгучую боль, то ему назна-

чается полосканье изъ теплой воды. Если же жженія нѣтъ, то *Floersheim* минуты черезъ 3—4 повторяетъ смазываніе. Итоги такого лѣченія, разсказываетъ онъ, подчасъ прямо поразительны: больной, мучившійся жестокими болями, не могшій ни спать, ни ѣсть, ни пить, уже черезъ какія-нибудь 5 минутъ получаетъ полное облегченіе; вмѣстѣ съ тѣмъ быстро исчезаетъ и краснота. Неудачи не получилось ни въ одномъ изъ 68 случаевъ амигдалита, проведенныхъ авторомъ. Кромѣ того, столь же полезною оказалась іодная настойка и при формахъ амигдалита гнойныхъ и флегмонозныхъ (6 случаевъ), а равно при острыхъ воспаленіяхъ глотки и языка.

(„The New-York Medical Journal", 5 октября).

Д-ръ *Artault* получилъ *прекрасные результаты при лѣченіи желчно-каменной болѣзни олеиновой кислотою.* Успѣхъ лѣченія этой болѣзни оливковымъ масломъ, долженъ быть, по его мнѣнію, всецѣло приписанъ олеиновой кислотѣ, содержащейся, какъ извѣстно, въ маслѣ. По наблюденіямъ автора, кислота эта дѣйствуетъ почти специфически: она препятствуетъ образованію новыхъ камней и предупреждаетъ приступы желчной колики, которые къ тому-же при ея назначеніи проходятъ крайне быстро. Авторъ назначаетъ олеиновую кислоту по 0,5—1,0 грм. утромъ, натощакъ, лучше всего въ капсуляхъ; больной принимаетъ капсули въ теченіе 10—15 дней каждаго мѣсяца. По истеченіи нѣсколькихъ мѣсяцевъ всѣ явленія желчнокаменной болѣзни обыкновенно проходятъ. На ряду съ этимъ лѣченіемъ надлежитъ, конечно, соблюдать обычныя при желчныхъ камняхъ діэтетическія и гигіеническія предосторожности. Дѣйствіе олеиновой кислоты авторъ объясняетъ тѣмъ, что она препятствуетъ разложенію гликохолевой кислоты въ желчи и выпаденію холестеарина.

(„Répertoire de Pharmacie", 10 октября).

Д-ръ *П. П. Отрадинскій* обращаетъ вниманіе на уже почти заброшенное средство—*кондуранго*, обладающее тоническимъ и обезболивающимъ свойствами и дающее, по автору, хорошіе итоги при катаррахъ желудка, ракѣ, круглой язвѣ и желудочныхъ

боляхъ. При затяжныхъ катаррахъ кишекъ съ болями и поносами авторъ получалъ также нерѣдко благопріятные результаты, хотя менѣе рѣзкіе, чѣмъ при желудочныхъ заболѣваніяхъ. Для примѣра онъ приводитъ 2 убѣдительные случая: 1) круглой язвы желудка, въ которомъ не только проявились очень рѣзко тоническое и обезболивающее свойства кондуранго, но и гдѣ, при исключительномъ лѣченіи послѣднимъ, самая язва зарубцевалась; во 2-мъ случаѣ жестокія нервныя боли желудка, не уступавшія въ теченіе 1/2 года лѣченію висмутомъ и болеутоляющими, прекратились съ перваго пріема кондуранго и болѣе не повторялись. Авторъ пользуется преимущественно жидкой вытяжкой кондуранго, назначая ее по 15—25 капель на пріемъ, 2—3 раза въ день. („Медицинское Обозрѣніе", сентябрь).

— *Кондуранго* давно уже съ успѣхомъ употребляется въ гомеопатической практикѣ при язвахъ желудка, не исключая и ракообразныхъ.

Хроника.

Съ чумою у насъ, слава Богу, благополучно. Послѣ извѣстныхъ 2 случаевъ въ Одессѣ ничего болѣе не слышно. Повидимому прошли времена, когда чума (моръ) была такъ страшна, разъ удалось такъ быстро ее локализовать.

Въ Санъ-Франциско *во всѣхъ парикмахерскихъ* недавно вывѣшены слѣдующія *обязательныя правила:* посуда и кисти для бритья должны быть обезпложиваемы погруженіемъ въ кипящую воду послѣ каждаго употребленія; бритвы слѣдуетъ вытирать до и послѣ употребленія спиртомъ; щетки для волосъ могутъ быть примѣняемы только одного сорта, т. наз. „санитарныя", послѣ предварительнаго обезпложенія; точильные ремни должно содержать въ полной чистотѣ, никогда не вытирая ихъ рукою и не обдувая ртомъ; для каждаго посѣтителя слѣдуетъ брать свѣжія полотенца; парикмахеры не должны сдувать остатковъ волосъ послѣ стрижки, а удалять ихъ полотенцемъ или щеткою; ногти

на рукахъ у нихъ должны быть всегда коротко обрѣзаны и самыя руки чисты; для остановки кровотеченій квасцы и т. п. можно примѣнять лишь въ порошкѣ, нанося ихъ при помощи полотна; употребленіе пуховокъ и губокъ воспрещается; никто не долженъ спать въ парикмахерской; всѣ инструменты подлежатъ обезпложиванію послѣ употребленія. („The New Jork Medical Journal", 12 октября).

Не мѣшало бы и на наши парикмахерскія обратить серьезное вниманіе и упорядочить ихъ въ санитарномъ отношеніи.

Общество призрѣнія сиротъ дѣтей врачебнаго званія устроило въ окрестностяхъ столицы, въ дачной мѣстности (Озерки, Приморской ж. д., соб. домъ) свой первый пріютъ имени К. И. Шиллинга предназначенный для сиротъ-дѣвочекъ, которыя будутъ получать въ пріютѣ первоначальное воспитаніе и подготовку въ среднія учебныя заведенія.

Прошенія о пріемѣ воспитанницъ въ пріютъ присылаются на имя Предсѣдателя Общества, доктора А. Л. Эбермана (Царское село, соб. домъ), съ обозначеніемъ возраста ребенка, его семейнаго положенія и точнаго адреса просителя и съ приложеніемъ метрическаго свидѣтельства, а также дипломовъ русскихъ университетовъ или военно-медицинской академіи.

Въ скоромъ времени въ Петербургѣ предполагается *возвести новую амбулаторію для рабочихъ, пострадавшихъ при постройкахъ*. Починъ этого учрежденія принадлежитъ Обществу для пособія рабочимъ, пострадавшимъ при постройкахъ. Предполагается также выстроить особый флигель, гдѣ бы могли временно помѣщаться рабочіе, вышедшіе изъ больницъ и не способные пока продолжать работы.

Петербургскимъ санитарнымъ надзоромъ *былъ произведенъ осмотръ* 812 фруктовыхъ магазиновъ, мелочныхъ, бакалейныхъ и другихъ лавокъ съ продажей фруктовъ, при чемъ въ 107 случаяхъ сдѣланы записи въ санитарныя тетради и въ 5 состав-

лены протоколы за храненіе недоброкачественныхъ продуктовъ и неопрятное ихъ содержаніе.

Французская палата депутатовъ назначила особую комиссію *для выработки законодательнымъ путемъ мѣръ охраненія здоровья матерей и новорожденныхъ*. Изслѣдованія этой коммиссіи обнаружили ужасающую смертность дѣтей. Признано, что помощь бѣднымъ женщинамъ во время беременности обезпечена недостаточно и что слѣдовало-бы устроить убѣжища, гдѣ-бы бѣдныя во время беременности и кормленія находили пріютъ и здоровую пищу. Коммиссія выразила пожеланіе, чтобы были устроены т. наз. „maternités secrètes", на подобіе существующихъ въ Даніи, гдѣ поступающія женщины могутъ не называть себя. („Le Progrés médical", 24 Августа).

Въ Обществѣ Берлинскихъ психіатровъ былъ показанъ *3 лѣтній ребенокъ-великанъ*. Рости онъ сталъ усиленно съ 18 мѣсяцевъ, а къ 3-мъ годамъ выросъ уже до 1,3 метра; вѣсъ его 49 1/2 ф. Движенія нормальны; во время ходьбы слегка покачивается; половые органы необыкновенныхъ размѣровъ и по внѣшнему виду совершенно напоминаютъ половые органы взрослаго. („Journal de médecine de Paris", 15 сентября).

Санитарный врачъ Newtown'а (австралійскій штатъ Victoria) д-ръ *J. G. Carstairs* сообщаетъ въ своемъ годичномъ отчетѣ о случаѣ *зараженія дифтеріею черезъ пистонный корнетъ:* 4 года назадъ въ одной семьѣ заболѣли дифтеріею отецъ и сынъ, оба музыканты-корнетисты; инструментъ, на которомъ они играли, былъ запрятанъ далеко, но недавно одинъ юный членъ той-же семьи какъ-то нашелъ его, началъ на немъ играть и менѣе чѣмъ черезъ недѣлю получилъ дифтерію; до этого случая въ округѣ 8 мѣсяцевъ не было заболѣваній этою формою („The Lancet", 14 сентября).

Отъ редакціи.

Настоящей декабрьской книжкой заканчивается одиннадцатый годъ изданія нашего журнала. Вступая въ новый годъ со свѣтлой вѣрой въ будущность гомеопатіи, считаемъ своимъ долгомъ принести уважаемымъ читателямъ глубокую благодарность редакціи за поддержку. По мѣрѣ силъ мы старались сдѣлать журналъ нашъ наиболѣе полезнымъ для подписчиковъ и ихъ семей. Стремленія наши популяризировать гомеопатію среди русской публики будутъ и впредь поставлены на первый планъ. Для этого редакція обѣщаетъ помѣщать статьи преимущественно практическаго содержанія съ такимъ разсчетомъ, чтобы читатели могли извлечь изъ нихъ наибольшую пользу. Въ настоящемъ году въ этомъ отношеніи сдѣлано довольно многое и подписчики, судя по ихъ заявленіямъ въ редакцію, остались довольны подборомъ и характеромъ матеріала.

За такія заявленія редакція глубоко признательна и она черпаетъ въ нихъ силы для дальнѣйшихъ трудовъ. Труденъ и тернистъ путь печатнаго органа, отстаивающаго гомеопатію въ нашемъ отечествѣ. Считаясь пасынкомъ медицины, гомеопатія можетъ надѣяться исключительно на собственныя силы, на сплоченность и твердость своихъ послѣдователей. Вотъ почему весьма важно для будущности гомеопатіи въ нашемъ отечествѣ, чтобы ея послѣдователи, гдѣ бы они ни находились, группировались въ кружки, а затѣмъ и въ Общества, собирались для обмѣна мыслей и для ознакомленія съ гомеопатической литературой. Чѣмъ больше будетъ такихъ кружковъ, тѣмъ лучше и плодотворнѣе будетъ ихъ работа на пользу гомеопатіи, а отсюда на пользу нашего народа, который, мы въ томъ глубоко убѣждены, только въ гомеопатіи найдетъ медицинскую помощь, наиболѣе доступную и вполнѣ подходящую. Работая въ этомъ направленіи, недолго придется ждать и офиціальнаго признанія гомеопатіи, долженствующаго быть нашимъ главнымъ объективомъ. Хорошую службу въ этомъ отношеніи сослужитъ созываемый въ будущемъ году -ый Съѣздъ русскихъ гомеопатовъ. Нечего и говорить, что

читатели наши будутъ au courant всего того, что выработаетъ этотъ Съѣздъ. Задача нашего журнала—пропагандировать гомеопатію, будить самосознаніе гомеопатовъ, объединять ихъ и тѣмъ работать на пользу народную, да встрѣтить въ послѣдователяхъ нашего метода лѣченія подобающую поддержку въ формѣ подписки на журналъ и привлеченія подписчиковъ въ кругу ихъ родныхъ и друзей! Сердечное спасибо скажемъ мы имъ за это!

1 Декабря
1901 г.

Редакція проситъ многоуважаемыхъ читателей присылать подписныя деньги *въ декабрѣ*, дабы заблаговременно озаботиться печатаніемъ надлежащаго количества экземпляровъ.

Алфавитный указатель къ «Врачу-Гомеопату» за 1901 годъ будетъ разосланъ со слѣдующей книжкой.

Къ сей книжкѣ всѣмъ подписчикамъ прилагается объявленіе объ изданіяхъ „Брокгаузъ-Ефронъ".

Въ Центральной Гомеопатической Аптекѣ

(Спб., Гороховая, 15)

продаются коллекціи „Врача-Гомеопата“:

за 1891 годъ (всего 20 экз.), 1895, 1896, 1897, 1898, 1899 годовъ Цѣна журнала за одинъ годъ 2 р. 50 к., за всѣ 6 лѣтъ 12 руб. съ пересылкой. Коллекція за 1900 г. 3 рубля.

Открыта подписка на 1902 годъ
НА ЕЖЕНЕДѢЛЬНЫЙ, ИЛЛЮСТРИРОВАННЫЙ, РЕЛИГІОЗНО-НРАВСТВЕННЫЙ
НАРОДНЫЙ ЖУРНАЛЪ

4 рубля за годъ съ пересылкой.

„КОРМЧІЙ“.

2 руб. 50 коп. за полгода съ пер.

(Пятнадцатый годъ изданія).

„Кормчій“ одобренъ и рекомендованъ разными вѣдомствами.

„КОРМЧІЙ“ предназначается для благочестиваго чтенія въ каждой православно-русской семьѣ.

„КОРМЧІЙ“ даетъ обильный матеріалъ для церковнаго проповѣдничества и веденія внѣбогослужебныхъ бесѣдъ.

Всѣ статьи „КОРМЧАГО“ общедоступны, изложены живымъ, понятнымъ народу языкомъ и способствуютъ духовно-нравственному воспитанію и укорененію въ русской семьѣ религіозныхъ чувствъ и впечатлѣній.

Кромѣ религіозно-нравственныхъ статей, въ „КОРМЧЕМЪ“, въ еженедѣльномъ прибавленіи къ журналу, печатаются свѣдѣнія о выдающихся событіяхъ текущей жизни, подъ общимъ заглавіемъ

СОВРЕМЕННОЕ ОБОЗРѢНІЕ.

№№ „КОРМЧАГО“ украшаются рисунками религіозно-нравственнаго содержанія.

Въ журналѣ „КОРМЧІЙ“ по прежнему будетъ принимать участіе своими литературными трудами

ИЗВѢСТНЫЙ КРОНШТАДТСКІЙ ПАСТЫРЬ ОТЕЦЪ ІОАННЪ

За ЧЕТЫРЕ РУБЛЯ въ годъ «КОРМЧІЙ» дастъ:

52 №№ журнала, украшеннаго рисунками, **и Современнаго Обозрѣнія**.
52 №№ иллюстр. **листковъ** по воскреснымъ житіямъ святыхъ.
24 книжки для народа, подъ общимъ заглавіемъ:

„Народная библіотека Кормчаго“;

Содержаніемъ книжекъ будутъ служить разные религіозно-нравственные разсказы.

При одновременной выпискѣ **десяти экземпляровъ** журнала за 1902 годъ **одиннадцатый высылается безплатно.**

Адресъ редакціи: *Москва, Большая Ордынка, д. Бажановой (квартира Протоіерея Скорбященской церкви).*

Редакторы: Протоіерей { *С. П. Ляпидевскій.* / *І. Н. Бухаревъ.*

Издатель: Священникъ *С. С. Ляпидевскій.*

ЗА ПРЕЖНІЕ ГОДА ЖУРНАЛЪ „**КОРМЧІЙ**“ ПРОДАЕТСЯ по **ТРИ РУБЛЯ** съ пересылкой.
Есть сброшюрованные экземпляры за 1893, 1894, 1895, 1896, 1897, 1898, 1899, 1900 гг. При выпискѣ журнала за всѣ восемь лѣтъ цѣна 20 рублей съ пересылкой.

ОТКРЫТА ПОДПИСКА НА 1902 ГОДЪ,

журналъ политическій, литературно-художественный и сатирическій

СЪ КАРИКАТУРАМИ

„РАЗВЛЕЧЕНІЕ“.

РАЗВЛЕЧЕНІЕ вступаетъ въ 44 годъ своего существованія.

Девизъ журнала:

За шутку не сердись,
Въ обиду не вдавайся,
А впрочемъ... берегись!
Въ дурномъ не попадайся!

Цѣль журнала: „РАЗВЛЕКАТЬ“ скучающую столичную и провинціальную публику и заставлять смѣяться надъ другими и очень часто надъ самимъ собой, а потому журналъ рекомендуется любителямъ веселаго и остроумнаго. Доступенъ всякому возрасту, полу, званію и состоянію.

РАЗВЛЕЧЕНІЕ въ 1902 г. дастъ своимъ подписчикамъ:

Пятьдесятъ номеровъ журнала, въ которыхъ будетъ помѣщено болѣе 800 прекрасно исполненныхъ рисунковъ перомъ, карандашемъ и въ краскахъ извѣстныхъ каррикатуристовъ художниковъ. Литературный отдѣлъ будетъ вмѣщать въ себѣ массу художественныхъ разсказовъ, сценъ, очерковъ, стихотвореній и всякаго рода сатирическихъ и юмористическихъ мелочей, дающихъ полную картину нравовъ современнаго общества столицъ и провинціи (провинціальныя злобы дня и курьезы будутъ помѣщаться въ текстѣ и рисункахъ). Въ продолженіе всего года будутъ помѣщаться юмористическія иллюстраціи въ краскахъ къ произведеніямъ болѣе извѣстныхъ современныхъ русскихъ и иностранныхъ поэтовъ и писателей, каррикатуры политич. характера, портреты извѣстныхъ артистовъ и художниковъ въ юмористическомъ духѣ и т. п.

Годовая цѣна журнала съ преміями, приложеніями, оберткой, упаковкой, переноской и перевозкой **только СЕМЬ рублей.**

Всѣмъ годовымъ подписчикамъ предоставляется право выбрать **ПРЕМІЕЙ** одно изъ слѣдующихъ изданій журнала „РАЗВЛЕЧЕНІЕ“:

1) «Царь Өедоръ Іоанновичъ», трагедія графа Толстого. Художественный альбомъ (12 картинъ въ краскахъ). 2) **Юбилейный альбомъ «Развлеченія».** Альбомъ въ изящной обложкѣ, заключаетъ въ себѣ портреты всѣхъ сотрудниковъ журнала, 8 картинъ, исполненныхъ красками, разсказы, сцены, очерки, стихотворенія, мелочи и т. п. **«Смѣхъ и слезы»**, С. А. Епифанова. Смѣшные разсказы, сцены, шутки и лирическія стихотворенія. 3) **Полное собраніе** юмористическихъ сочиненій **А. Педро** (А. П. Подурова) (два тома). 4) **«Русскія пѣсни въ лицахъ»** (большой художественный **юмористическій альбомъ**, заключающій въ себѣ около 100 каррикатуръ въ краскахъ). 5) **«На родной землѣ»**, Е. Опочинина. 1) Очерки и разсказы. 2) Поѣздка въ село Михайловское. 6) **Юмористическая хрестоматія** (для дѣтей старшаго возраста, отъ 40 до 100 лѣтъ).

Подписавшіеся на журналъ «РАЗВЛЕЧЕНІЕ» имѣютъ право пріобрѣсти отдѣльно каждое изъ означенныхъ изданій (по рубрикамъ) за 1 рубль.

Премія высылается съ первымъ № журнала.

ДОПУСКАЕТСЯ РАЗСРОЧКА: при подпискѣ три р., въ мартѣ два р., въ апрѣлѣ одинъ р. и маѣ одинъ р. (Пробный № высылается за три семикопеечныя марки).

Адресъ редакціи: Москва, Петровка, Богословскій пер., домъ Кабанова (противъ т ‹ ‹ К

1755 1843
Самуилъ Ганеманъ

ВРАЧЪ ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ

ПОДЪ РЕДАКЦІЕЙ

Д-РА А. Ф. ФЛЕММИНГА.

Similia similibus curentur.

1901

(ГОДЪ ОДИННАДЦАТЫЙ)

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Типо-Литографія К. Пентковскаго, Б. Подъяческая, № 22.
1901.